

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	減免対策関係綴（ごみ処理手数料）	
行政機関等の名称	室蘭市	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	生活環境部環境課環境係	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者福祉法施行規則に定める1級又は2級に該当する身体障害者手帳の交付を受けている者がいる世帯のごみ処理手数料を減免するために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所	
記録範囲	身体障害者手帳等の交付を受けている者	
記録情報の収集方法	障害福祉担当課からの情報提供による	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 生活環境部 環境課 環境係	
	(所在地) 〒051-8511 北海道室蘭市幸町1番2号	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	-	

行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	(実施なし)
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	(実施なし)
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	-