

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	八千代市土地開発基金運用事務	整理番号	第 83 号		
		登録年月日	令和元年12月16日		
事務を所管する組織の名称	財務部 財政課	変更年月日			
事務の目的及び個人情報の収集理由	公用もしくは公共用に供する土地, または公共の利益のために取得する必要がある土地を, あらかじめ取得等しようとするために要する諸手続きを適正に遂行することにより, 基金の設置目的に応える。				
対象者の範囲	本市と土地売買契約または補償契約を締結予定または締結済の個人及び法人代表者個人				
個人情報の記録項目	基本的事項等 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []	心身の状況等 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 []	家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 []	社会生活等 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (請求年月日)	資産収入等 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [請求金額 売買対象土地所在地 売買対象土地地目 売買対象土地面積 補償内容]
	要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと			
当該情報の収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 []	提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 []			
経常的な目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
電子計算機処理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	寄附金採納事務		整理番号	第 84 号	
			登録年月日	令和元年12月16日	
事務を所管する組織の名称	財務部 財政課		変更年月日		
事務の目的及び個人情報の収集理由	寄附金採納願の收受, 採納金採納通知, 礼・感謝状発送, 寄附証明書発行, 広報紙掲載依頼等の一連の処理を通じて, 寄附者の意志に応えること。他に属さない寄附金を対象とする。				
対象者の範囲	本市へ寄附をしようとする個人及び法人代表者個人				
個人情報の記録項目	基本的事項等	心身の状況等	家族状況等	社会生活等	資産収入等
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 保険加入状況 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (寄附採納願作成年月日)	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (寄附金額)
要配慮個人情報の収集	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続きが行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続きが行われたこと		
当該情報の収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審議会の意見				
主な収集先及び提供先	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
経常的な目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
電子計算機処理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考					