

様式第3号（第7条関係）

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	番号確認と身元確認のチェックシート
2 実施機関の名称及び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	実施機関名 市長 組 織 名 障害福祉課
3 利 用 目 的	個人番号取得に伴う身元確認等の有無の確認を行うため
4 記 録 項 目	対象者の氏名，代理人・使者の氏名，代理権の有無 個人番号取得状況，個人番号取得資料，身元確認資料， 対象事務，取得できない場合の理由，確認日，確認者氏名
5 記 録 範 囲	対象事務の申請者
6 記録情報の収集方法	■本人 申請受付 ■本人以外 家族又は代理人による申請受付
7 記録情報の経常的提供先	
8 特定個人情報ファイル該当の有無	<input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル以外の個人情報ファイル
9 個人情報ファイルの区分	<input type="checkbox"/> 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第2号に係る個人情報ファイル
10 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイルについて，第9条に規定する個人情報ファイルがあるときは，その旨	なし
11 記録情報の訂正又は利用停止について特別の手續が定められているときは，その旨	なし