

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	印鑑登録に関する事務ファイル	
実施機関の名称	島本町長	
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	健康福祉部住民課	
個人情報ファイルの利用目的	印鑑の登録及び証明事務を行うため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日等、4 住所、5 印影、6 登録日、7 廃止抹消日、8 印鑑番号	
記録範囲	印鑑登録の申請をした者	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
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) 健康福祉部住民課	
	(所在地) 大阪府三島郡島本町桜井二丁目 1 番 1 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続等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備 考		