

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称
固定資産税評価ファイル
個人情報ファイルが利用に供される事務の名称
固定資産税の評価に関する事務

個人情報ファイルの利用目的	固定資産税の評価および各種統計調査事務に利用
記録項目	別紙のとおり
記録範囲	市内に存在する土地・家屋・償却資産の評価額、面積、地目、用途、構造等のほか、その所有者
記録情報の収集方法	所有者本人からの取得申告、固定資産評価員による現地ないし、書面調査、岡山地方法務局からの所有者異動に係る資料提供および住民基本台帳により収集
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含まれる
記録情報の経常的提供先	岡山中央総合情報公社
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	なし
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"/> 政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号（マニュアル処理ファイル）

行政機関等の名称	美作市長
上記事務をつかさどる組織の名称及び所在地	(名称) 市民部 税務課
	(所在地) 美作市栄町 38 番地 2
各総合支所における事務の実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 (勝田・大原・東栗倉・作東・英田)
	<input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ
	<input type="checkbox"/> (名称) (所在地)

備考	作成日	令和 5 年 4 月 1 日	更新日	年 月 日

個人情報ファイル簿 別紙【固定資産税評価ファイル】

個人情報ファイルの記録項目

基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。）	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 印影
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 性格・性質
家庭状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴
社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格
資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
要配慮個人情報	<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"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件・少年の保護事件に関する手続の事実		
その他の項目			