

個人情報ファイル簿 別紙【個人市民税課税ファイル】

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 checked="" 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 type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" 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			