

様式第 2 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険 口座振替依頼書・自動払込利用申込ファイル	
実施機関の名称	西都市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる課等の名称	健康ほけん課	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険税の口座振替申請	
記録項目	1 指定口座、2 口座名義人、3 税目、4 通知書番号、5 納税義務者、6 口座届出印、7 電話番号	
記録範囲	納税義務者及び関係者の口座情報	
記録情報の収集方法	口座振替依頼書・自動払込利用申込書提出	
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課等の名称及び所在地	(名 称) 西都市健康ほけん課	
	(所在地) 西都市聖陵町 2 丁目 1 番地	
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	☐ 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	☒ 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル ☐ 有 ☐ 無	
備 考		