

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	笛吹市身体障害者手帳所有者名簿	
実施機関の名称	笛吹市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の管理	
記録項目	氏名・性別・住所・生年月日	
記録範囲	該当者	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	
記録情報の経常的提供先	※プライバシーに係る完全なる個人情報のため提供先は無い。	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	笛吹市役所 総務部 総務課
	所在地	笛吹市石和町市部 777
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續等	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"/> 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 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		