

## 保有個人情報業務目録

業務の名称	水質相談業務		
業務を担当する組織の名称	上下水道局水管理センター水道水質課		
業務の目的	水質に関する検査請求に対応するため		
保有個人情報の対象者	水道使用者		
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名      <input checked="" type="checkbox"/> 住所      <input type="checkbox"/> 性別      <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍      <input type="checkbox"/> 親族、続柄      <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 学歴      <input type="checkbox"/> 学業成績      <input type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴      <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> ( _____ )</p> <p>財産状況</p> <p><input type="checkbox"/> 資産内容      <input type="checkbox"/> 収入      <input type="checkbox"/> 税額</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入      <input type="checkbox"/> 暮らし向き      <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好      <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号      <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p>		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由			
個人情報を収集する法令の根拠	水道法第18条		
保有個人情報等管理責任者	上下水道局水管理センター水道水質課長		
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日		
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
備考			

保有個人情報業務目録

業務の名称	川崎市排水設備指定工事店管理業務	
業務を担当する組織の名称	上下水道局下水道部下水道管理課	
業務の目的	川崎市排水設備指定工事店の管理及び排水設備計画確認申請時の書類審査	
保有個人情報の対象者	川崎市排水設備指定工事店指定・更新申請書を提出した者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名      <input checked="" type="checkbox"/> 住所      <input type="checkbox"/> 性別      <input type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍      <input type="checkbox"/> 親族、続柄      <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>経歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 学歴      <input type="checkbox"/> 学業成績      <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴      <input checked="" type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> ( _____ )</p> <p>財産状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容      <input type="checkbox"/> 収入      <input type="checkbox"/> 税額</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 身分証明書、登記されていないことの証明書 )</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入      <input type="checkbox"/> 暮らし向き      <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好      <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号      <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由		
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市排水設備指定工事店の指定等に関する規程	
保有個人情報等管理責任者	下水道管理課長	
業務の開始予定年月日	平成11年9月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
備考		