

情 報 収 集 通 知 書	
第 号 年 月 日	
<u>様</u>	
大雪地区広域連合長 印	
次のとおりあなたの個人情報を収集しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第4条第4項の規定により通知します。	
個人情報取扱事務 の名称	
個人情報の収集年 月日	年 月 日
個人情報の収集先	
収集した個人情報 の内容	
あなた以外から個 人情報を収集した 理由	
所管課	電話 — 内線
備考	

個 人 情 報 取 扱 事 務 届 出 畫

年 月 日

大雪地区広域連合長

樣

(実施機関名)

大雪地区広域連合個人情報保護条例第5条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

届出番号					
分類番号					
事務の名称					
事務の目的					
個人情報の記録					
事務の開始年月日					
個人情報の内容					
戸籍的事項	思想・信条	経歴	心身の状況	財産の状況	その他
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 主義主張 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
個人情報の保管方法		個人情報の主な収集先		個人情報の目的外利用等の有無	備考
<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 磁気媒体 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例第4条第3項 第 号該当)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (条例第6条1項 第 号該当)	
		<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他1		<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他2	

(注意)

備考欄には次の事項を記入すること。

- (1) 「□その他」に印を記入した場合は、その説明事項
 - (2) 個人情報の本人以外からの収集又は目的外利用等が法令等に定めがある時は、その根拠
 法令等の名称
 - (3) その他参考となる事項

個 人 情 報 取 扱 事 務 変 更 届 出 書

第 号
年 月 日

(実施機関名)

大雪地区広域連合長 様

大雪地区広域連合個人情報保護条例第5条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

届出番号		個人情報を取り扱う事務の変更年月日			年	月	日	所管課	電話		一	内線
変更の理由									個人情報の 保管方法	個人情報の主な 収集先	個人情報の目的外 利用等の有無	備考
個人情報を取り扱う事務の名称												
個人情報を取り扱う事務の名称	戸籍的事項	思想・信条	経歴	心身の状況	財産の状況	その他						
個人情報の対象者												
変 更 前	(名称)		<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 健康状況	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 文書	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 資産	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 図画	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 本人以外	
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 写真	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 本人以外	
	<input type="checkbox"/> 生年月日		<input type="checkbox"/> 主義主張	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> フィルム	<input type="checkbox"/> 条例第4条第3項第 号該当	<input type="checkbox"/> 条例第6条第1項第 号該当	
変 更 後	(目的)		<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 磁気媒体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 実施機関内	
	<input type="checkbox"/> 続柄		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 実施機関内	
	<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 民間・法人	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	
	<input type="checkbox"/> 対象者		<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他1	<input type="checkbox"/> 民間・法人	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他2	<input type="checkbox"/> その他2						
(名称)		<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 健康状況	<input type="checkbox"/> 収入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 文書	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人		
<input type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 資産	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 図画	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 本人以外		
<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 写真	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 本人以外		
<input type="checkbox"/> 生年月日		<input type="checkbox"/> 主義主張	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> フィルム	<input type="checkbox"/> 条例第4条第3項第 号該当	<input type="checkbox"/> 条例第6条第1項第 号該当		
<input type="checkbox"/> 本籍		<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 磁気媒体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 実施機関内		
<input type="checkbox"/> 続柄		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 他の官公庁		
<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 民間・法人	<input type="checkbox"/> 実施機関内						
<input type="checkbox"/> 対象者		<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他1	<input type="checkbox"/> 他の官公庁		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他2	<input type="checkbox"/> 民間・法人						

(注意) 1 届出番号は、個人情報取扱事務届出書(様式第2号)の届出番号を記入すること。

2 備考欄には次の事項を記入すること。

- (1) 「□その他」に印を記入した場合は、その説明事項
(2) 個人情報の本人以外からの収集又は目的外利用等が法令等に定めがある時は、その法令等の名称
(3) その他参考となる事項

個人情報取扱事務廃止届出書

第 号
年 月 日

大雪地区広域連合長 様

(実施機関名)

大雪地区広域連合個人情報保護条例第5条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

届出番号		個人情報を取り扱う事務の廃止年月日	年 月 日	所管課	電話	— 内線
廃止の理由			廃止した個人情報を取り扱う事務の名称			
届出番号		個人情報を取り扱う事務の廃止年月日	年 月 日	所管課	電話	— 内線
廃止の理由			廃止した個人情報を取り扱う事務の名称			
届出番号		個人情報を取り扱う事務の廃止年月日	年 月 日	所管課	電話	— 内線
廃止の理由			廃止した個人情報を取り扱う事務の名称			
届出番号		個人情報を取り扱う事務の廃止年月日	年 月 日	所管課	電話	— 内線
廃止の理由			廃止した個人情報を取り扱う事務の名称			
届出番号		個人情報を取り扱う事務の廃止年月日	年 月 日	所管課	電話	— 内線
廃止の理由			廃止した個人情報を取り扱う事務の名称			

(注意) 届出番号は、個人情報取扱事務届出書(様式第2号)の届出番号を記入すること。

個人情報目的外利用等通知書		
第 号 年 月 日		
様		
大雪地区広域連合長 印		
次のとおりあなたの個人情報の目的外利用等をしましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第6条第3項の規定により通知します。		
目的外利用等の区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内の利用 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供	
目的外利用等をした 年月日	年 月 日	
目的外利用等をした 個人情報の内容		
目的外利用等をした 理由		
利用課又は提出先		
所管課	電話 — 内線	
備考		

<p>個　人　情　報　開　示　請　求　書</p> <p>年　月　日</p>	
大雪地区広域連合長　　様	
郵便番号 住　所 氏　名　　㊞ 電話番号　　—	
大雪地区広域連合個人情報保護条例第14条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。	
開示請求に係る個人 情報の内容	
開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)
※ 所管課	電話　　—　　内線
※ 備考	(交付年月日　　年　月　日)
(注意) 1　請求者は、本人であることを証する書類を提示してください。 2　代理者が請求する場合は、代理権を有することを証する書類を添付して下さい。 3　※印の欄は、記入しないで下さい。	

個人情報開示決定通知書		
第 号 年 月 日 様		
大雪地区広域連合長 印		
年 月 日付けで請求がありました個人情報の開示については、次のとおり開示することに決定しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第15条第2項の規定により通知します。		
開示請求に係る個人 情報の内容		
開示の日時 及び場所	日時 場所	午前 年 月 日 時 午後 当日都合が悪い場合は、あらかじめその旨を電話等でご連絡 ください。
所管課		電話 一 内線
備考		
(注意) 個人情報の開示の際には、この通知書と本人であることを証する書類を提出して ください。		

個人情報一部開示決定通知書		
第 号 年 月 日 様		
大雪地区広域連合長 印		
年 月 日付けで請求がありました個人情報の開示については、次のとおりその一部を開示することに決定しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第15条第2項の規定により通知します。		
開示請求に係る個人情報の内容		
開示の日時及び場所	日時	午前 年 月 日 時 午後
	場所	当日都合が悪い場合は、あらかじめその旨を電話等でご連絡ください。
開示しない部分の内容及びその理由	内容	
	理由	大雪地区広域連合個人情報保護条例第17条第1項 号に該当 (理由)
※開示しない部分を開示することができる時期	年 月 日	
所管課	電話 ー 内線	
備考		
(教示) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大雪地区広域連合長に対して審査請求をすることができます。		
(注意) 1 個人情報の開示の際には、この通知書と本人であることを証する書類を提出してください。 2 ※印の欄は、開示しない部分について、開示することができる時期をあらかじめ明示できるときにその時期を記入してありますので、開示を希望する場合は、同日以降に改めて請求して下さい。		

様式第9号
(第6条関係)

個人情報非開示決定通知書	
第 年 月 日	
様	
大雪地区広域連合長 印	
年 月 日付けで請求がありました個人情報の開示については、次のとおり開示しないことに決定しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第15条第2項の規定により通知します。	
開示請求に係る個人情報の内容	
開示しない理由	大雪地区広域連合個人情報保護条例第17条第1項 号に該当 (理由)
※開示することができ る時期	年 月 日
所管課	電話 一 内線
備考	
(教示) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大雪地区広域連合長に対して審査請求をすることができます。	
(注意) ※印の欄は、開示しない部分について、開示することができる時期をあらかじめ明示できるときにその時期を記入しておりますので、開示を希望する場合は、同日以降に改めて請求して下さい。	

個人情報開示決定期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

大雪地区広域連合長

印

年 月 日付けで請求がありました個人情報の開示については、次のとおり決定する期間を延長しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第15条第3項の規定により通知します。

開示請求に係る個人情報の内容	
条例第15条第1項の規定による決定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
延長後の決定時期	年 月 日
延長の理由	
所管課	電話 — 内線
備考	

個人情報訂正等請求書	
年　月　日	
大雪地区広域連合長	様
郵便番号	
住所	
氏名	印
電話番号　—	
大雪地区広域連合個人情報保護条例第20条の規定により、次のとおり個人情報の訂正等を請求します。	
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 実施機関内の利用の中止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供の中止
訂正等の請求に係る個人情報の内容	
訂正等の内容	
※ 所管課	電話　—　内線
※ 備考	(交付年月日　年　月　日)
(注意) 1 請求者は、本人であることを証する書類を提示して下さい。 2 代理者が請求する場合は、代理権を有することを証する書類を添付して下さい。 3 訂正を請求する場合は、訂正の内容が事実に合致することを証する書類を添付してください。 4 ※印の欄は、記入しないで下さい。	

個人情報訂正等通知書	
第 号 年 月 日	
様	
大雪地区広域連合長 印	
年 月 日付けで請求がありました個人情報の訂正については、次のとおり訂正を致しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第21条第2項の規定により通知します。	
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 実施機関内の利用の中止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供の中止
訂正等の請求に係る 個人情報の内容	
訂正等の内容	
一部の訂正等をする理由 (一部の訂正等をするとき のみ記入)	
所管課	電話 — 内線
備考	
(教示) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大雪地区広域連合長に対して審査請求することができます。	

個人情報非訂正等決定通知書	
第 号 年 月 日	
様	
大雪地区広域連合長 印	
年 月 日付けで請求がありました個人情報の訂正等については、次のとおり訂正等をしないことに決定しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第21条第3項の規定により通知します。	
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 実施機関内の利用の中止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供の中止
訂正等の請求に係る 個人情報の内容	
訂正等をしない理由	
所管課	電話 — 内線
備考	
(教示) この決定に不服がある場合には、この決定があつたことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大雪地区広域連合長に対して審査請求することができます。	

個人情報訂正等決定期間延長通知書	
第 号 年 月 日	
様	
大雪地区広域連合長 印	
年 月 日付けで請求がありました個人情報の訂正については、次のとおり決定する期間を延長しましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例第21条第5項の規定により通知します。	
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 実施機関内の利用の中止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供の中止
訂正等の請求に係る 個人情報の内容	
条例第21条第1項の 規定による決定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
延長後の決定時期	年 月 日
延長の理由	
所管課	電話 — 内線
備考	

個人情報訂正等実施通知書	
第 号 年 月 日	
様	
大雪地区広域連合長 印	
次のとおり個人情報の訂正等をしましたので、大雪地区広域連合個人情報保護条例施行規則第10条の規定により通知します。	
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 実施機関内の利用の中止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施機関以外への提供の中止
個人情報の内容	
訂正等の内容	
訂正等をした年月日	年 月 日
所管課	電話 ー 内線
備考	