

様式第2号（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	麻薬免許台帳	
行政機関等の名称	福井県知事	
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	健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	麻薬取扱者免許に係る手続きのため	
記録項目	1氏名、2住所、3ID、4業種、5免許番号、6業務所名称、7所在地、8従たる施設名称、9従たる施設所在地、10免許年月日、11有効期間、12初免許年月日、13受付日、14受付番号、15廃止年月日、16廃止受付年月日、17廃止受付番号、18廃止理由、19書換交付日、20書換受付番号、21備考、22再交付年月日、23交付日、24業種、25免許番号、26免許年月日、27過去履歴、28郵便番号、29コード、30種類、31業務を行う役員	
記録範囲	麻薬取扱者免許取得者	
記録情報の収集方法	本人および事業者提出の申請書による	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 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組織の名称および所在地	(名称) 健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課 薬務グループ	
	(所在地) 〒910-8580 福井県福井市大手3-17-1	
訂正およ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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルに該当する場合		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称および所在地		
提案に係る行政機関等匿名加工情報を作成した場合		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称および所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案ができる期間		
備考		

