

登録簿

届出番号	3 - 6 - 24	開始年月日	令和7年09月30日	変更年月日	
局コード	21	局名	環境局	部コード	3
課コード	6	課名	化学物質対策課	部名	環境改善部
同一の事務を所管する課					
保有個人情報を取り扱う事務の名称		泡消火薬剤に関するアンケート調査			
保有個人情報を取り扱う事務の目的		当課では、泡消火薬剤に含まれるPFOS等が環境中に流出することを防止するため、都内に設置されているPFOS等含有泡消火薬剤の転換促進事業を実施している。今後の事業内容検討及び補助事業の活用促進等のため、都内におけるPFOS等含有泡消火薬剤の貯蔵実態を把握することが重要である。また、薬剤の流出事故発生時には、迅速な対応が求められている。これらを踏まえ、泡消火設備所有者に対してアンケートを実施し、各事業者等が保有する泡消火薬剤の種類等について調査を行う。収集した個人情報は、回答結果の確認や、今後の事業案内等、また、流出事故が起こった際などの連絡先として利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲		都内に設置されている泡消火設備の所有者または担当者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	心身の状況	家族状況等	社会生活等	その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 口座情報 <input type="checkbox"/> その他*
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合			
保有個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*			
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号			
外部委託・指定管理者による代行の有無		委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*			
備考		[*を付した項目について 具体的内容等を記載]			
事務を廃止した場合		廃止年月日 :		文書保存期限:	