

特定個人情報保護評価書（全項目評価書）（案）についてのご意見

— 提出用紙 —

募集期間：平成 27 年 5 月 19 日～平成 27 年 6 月 17 日

ご意見を提出される方（必須）をご記入ください 提出日 年 月 日

ふりがな			
名 前			
住 所	〒 —		
電話番号		FAX	
E-mail			

ご意見記入欄	
項目（ページ）	ご意見の内容

※ご意見の提出は、期限までに郵送、FAX、電子メールなどの方法で、下記までご提出ください。

[ご提出先]

- ・ 郵送 〒420-0851
静岡県葵区黒金町 59 番地の 7 ニッセイ静岡駅前ビル 3 階
静岡県後期高齢者医療広域連合事務局
- ・ FAX 054-272-3312
- ・ 電子メール jimukyoku@shizuoka-ki.jp