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

静岡市葵区黒金町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