

意見提出様式

岩手県後期高齢者医療広域連合 後期高齢者医療制度関係事務に係る
「特定個人情報保護評価書（全項目評価書）」（変更案）に関する意見

【募集期間 平成28年12月22日（木）から平成29年1月21日（土）まで】

ふりがな			
名 前			
住 所	〒 —		
電話番号		ファクシミリ番号	
電子メール アドレス			

意見記入欄	
項目（該当ページ）	意見の内容

【提出方法】

平成29年1月21日（土）までに、下記のいずれかの方法により提出ください。

- 郵 送 〒020-8510 盛岡市山王町4番1号 岩手県自治会館4階
 岩手県後期高齢者医療広域連合事務局 総務課
 （募集期間内の消印有効）
- ファクシミリ 019-606-7505
- 電子メール soumu@iwate-iryokouiki.jp
- 持 参 岩手県後期高齢者医療広域連合事務局 総務課
 平日の午前8時30分から午後5時15分まで
 （土曜日、日曜日及び祝日は除きます。）