

特定個人情報保護評価書（全項目評価書・基礎項目評価書）

（改訂案）に対するパブリックコメント様式

住 所	
ふりがな 氏 名	
電話番号	
特定個人情報保護評価書（全項目評価書・基礎項目評価書）（改訂案） に対するご意見	
項目（ページ）	ご 意 見 等

- 「住所」、「氏名（ふりがな）」「電話番号」を必ずご記入ください。
※意見の内容以外は公表しません。
- 提出に当たっては、直接持参、郵送、FAX、Eメールのいずれかの方法でお願いします。

直接持参・郵送先

〒753-0072

山口市大手町 9-11 山口県自治会館 4F

山口県後期高齢者医療広域連合 総務課

FAX 番号 083-932-5321

メールアドレス info@yamaguchi-kouiki.jp

提出期限 平成 31 年 2 月 28 日（木）【必着】