特定個人情報保護評価書（全項目評価書）（案）についての御意見

（記入用紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 名　　前 |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ |

※　住所、氏名、電話番号は、御意見に対して的確に県の考え方を整理するため、御意見の趣旨を確認する場合に必要なものであり、その他の目的に使用することはありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 特定個人情報保護評価書（全項目評価書）（案） | |
| 御　意　見 | | |
| ◇ 項目（ページ） | | ◇ 御意見の内容 |

【御意見等の提出先】

・郵送の場合　〒020-8570　岩手県総務部税務課

　　　　　　　（郵便番号のみで届きますので、県庁の住所の記載は不要です）

・ＦＡＸの場合　０１９－６２９－５１４９

・メールの場合　e-mailアドレス：AH0004@pref.iwate.jp

※　電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

【御意見等の募集期間】

令和２年６月17日（水）　～　令和２年７月16日（木）＜必着＞