

## 【意見提出用紙】

### 新潟市予防接種に関する事務に係る「特定個人情報保護評価書（全項目評価書）（案）」 に対する意見書

（ふりがな） 氏名（必須）	
住所（必須）	〒
連絡先（必須）  （いずれか一つ ご記入ください）	・電話番号（ ） ・FAX番号（ ） ・電子メール（ ）
区分	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください（必須） <input type="checkbox"/> 市内在勤 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 市内在学 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容：（必須） ）
意見内容（必須）	

※ 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

●提出期限 平成27年5月11日（月）必着

●提出方法

- ・郵送 〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号  
新潟市保健衛生部保健所 保健管理課感染症対策室
- ・ファックス 025-246-5672（この用紙をそのままご利用いただけます。）
- ・電子メール hokenkanri@city.niigata.lg.jp（任意様式に、必須事項をご記入ください。）
- ・直接 新潟市保健所保健管理課感染症対策室（新潟市総合保健医療センター2階）、各区役所  
地域課、各区役所の出張所、市政情報室（市役所本館1階）、ほんぽーと（中央図書館）