

<様式第2号>

意見提出手続「意見書」 年 月 日 (宛先) 住 所 氏 名 電話番号 () - 法人その他の団体にあつては、名称、事務所 ・事業所の所在地と代表者の氏名	
施策の案の名称	予防接種に関する事務の特定個人情報保護評価書（案）
(意見記入欄)	

【注意事項】 ※ 匿名の意見，本施策と無関係な意見，賛否のみの意見は，回答・公表・計上の対象とはいたしません。 ※ 個別に要望等がある場合は，意見提出手続とは別に担当課又は広報広聴課にお寄せください。	
【意見提出者の区分】 1 から 5 までのうち，該当するもの一つを丸で囲み，（ ）内に必要事項を記入してください。	
1 市内に住所がある方 2 市内に事務所・事業所がある個人・法人・その他の団体 事務所・事業所の名称 所在地 3 市内にある事務所・事業所に勤務している方 勤務先の名称 所在地 4 市内にある学校に在学している方 学校の名称 所在地 5 意見提出手続に関する事案に利害関係がある方 (利害関係の内容)	
個別回答の要否	要 ☐ 不要 ☐ ※個別の回答を希望する方は，「要」にチェックを記入してください。

* 意見記入欄として別紙を添付することができます。

※ 備考 この様式により難しい場合は，この様式に準ずる別の様式を用いることができます。