別紙　意見提出用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意見提出用紙（提出先：東京都福祉保健局少子社会対策部家庭支援課） | | |
| 評価書名 | | 小児慢性特定疾病の医療費支給認定に係る事務に係る特定個人情報保護評価書（案） |
| 意見募集期間 | | 平成３０年１月３１日（水曜日）から同年３月２日（金曜日）まで |
| 氏名（名　称） | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| ご意見 | 【該当箇所】 | |
| 【意見内容】 | |
| 【理由】 | |