別紙　意見提出用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意見提出用紙（提出先：東京都福祉保健局障害者施策推進部精神保健医療課） | | |
| 評価書名 | | 精神障害者保健福祉手帳の交付に関す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2月21日（水曜日）から同年3月22日（木曜日）まで |
| 氏名（名　称） | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| ご意見 | 【該当箇所】 | |
| 【意見内容】 | |
| 【理由】 | |