

「箱根町における個人情報保護制度の見直しについて」に対する意見書

提出者（必須）	
・氏名 _____	
・住所 _____	
・連絡先 _____	
・提出者区分（※1）	
<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町内に別荘を有する者 <input type="checkbox"/> 町内で働く者	
<input type="checkbox"/> 町内で学ぶ者 <input type="checkbox"/> 町内で事業を営むもの <input type="checkbox"/> 町内で活動するもの	
<input type="checkbox"/> 本町に納税義務を有するもの	
<input type="checkbox"/> パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有するもの	
意見項目（※2）	意見記入欄

※1 該当する区分にチェックを入れてください。

※2 該当ページや条項等を記入してください。

— 提出先 —

〒 250-0398 箱根町湯本 256 番地

箱根町総務部 総務防災課 庶務係

電話：85-9561 F A X：85-7577 E-mail：web_soumubousai@town.hakone.kanagawa.jp