

新潟市地方税の収納及び徴収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) (いずれかを ご記入ください)	・電話番号 () ・ファックス番号 () ・メールアドレス ()
市内にお住まいでない方 (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 (利害関係 :)
意見か所	意見内容(必須)
【ページ・行番号などをご記入ください】	【具体的に修正文の形で、修正の理由もご記入ください】

収受

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

※お電話でのご意見は原則としてお受けできません。

●提出期限 令和4年2月15日(火曜)必着

●提出方法

- ・郵送 〒951-8550 新潟市 財務部納税課(住所不要)
- ・ファックス 025-228-0520(この用紙をそのままご利用いただけます。)
- ・電子メール nozei.to@city.niigata.lg.jp(この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。)
- ・直接 財務部納税課 管理係(ふるまち庁舎3階)、各区役所地域課・地域総務課、市政情報室(市役所本館1階)、中央図書館(ほんぽ一と)、各出張所