# 開示申出書

			令和	年	月	日
(倉敷市総合福祉事業団)	様	(郵便番号	_	)		
		住 所		,		
		氏 名	ъ <b>н</b> ( )			
		連絡先 電話番	<del>;号</del> ( )		_	
社会福祉法人倉敷市総合	合福祉事業団情報公開界	要綱第6条第1項	頁の規定によ	り, 次の	とおり	文書の
開示の申出をします。						
申出する文書の件名						
又は具体的な内容						
開示を申出することが	□ 市内に住所を有す	 <sup>-</sup> る者				
できるものの区分	□ 市内に事務所又に	は事業所を有する何	個人及び法人	その他の	団体	
	□ 市内に存する事務	<b>房所又は事業所に</b>	勤務する者			
	□ 市内に存する学校	どに在学する者				
	□ 事業団が行う事務	8事業に利害関係	を有するもの			
	市内に存する事務所	名 称				
	(事業所), 勤務先	所在地				
	又 は 通 学 先	連絡先(				)
	利 害 関 係 の					
	具体的な内容					
開 示 の 方 法	□閲覧□	<u> </u> 視聴 □ 写	 しの交付		<u></u> の送付	
(注) 各欄に必要事項を記え						
			-			
※ この欄には記入しない	いでください。					
対象文書の件名				受		付
備考				_		
横 考						

#### 開示決定通知書

 第
 号

 令和
 年
 月
 日

様

(倉敷市総合福祉事業団)

印

令和 年 月 日付けで申出のありました文書の開示については、社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団情報公開要綱第10条第1項の規定により、次のとおり開示することに決定しましたので通知します。

申出のあった	
文書の内容	
対象となった	
文書の件名	
開示の日時	日 時 午 前
及び場所	令和 年 月 日() 時 分
	午後
	場所
開示の方法	□閲覧(□原本 □複写) □視聴 □写しの交付 □写しの送付
連絡先	電話番号 ( ) 一
備考	
	<u> </u>

- (注) 1 文書の開示を受けるときは、この通知書を提示してください。
  - 2 指定された日時に都合の悪い場合は、あらかじめ連絡先に電話で連絡してください。

#### 部分開示決定通知書

 第
 号

 令和
 年
 月

 日

様

(倉敷市総合福祉事業団)

印

令和 年 月 日付けで申出のありました文書の開示については、社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団情報公開要綱第10条第1項の規定により、次のとおりその一部を開示することに決定しましたので通知します。

申出のあった 文書の内容	
対象となる文書の件名	
開示の日時	日時     午前       令和年月日()     時分午後
及び場所	場所
開 示 の 方 法	□閲覧(□原本 □複写) □視聴 □写しの交付 □写しの送付
開示しない部分 及 び 理 由	(開示しない部分) (開示しない理由)
連 絡 先	電話番号( ) -
備考	

- (注) 1 文書の開示を受けるときは、この通知書を提示してください。
  - 2 指定された日時に都合が悪い場合は、あらかじめ連絡先に電話で連絡してください。
- (教示) この決定に不服があるときは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60 日以内に、財団に対して異議の申出をすることができます。

### 不 開 示 決 定 通 知 書

	第		号
令和	年	月	日

様

(倉敷市総合福祉事業団)

印

令和 年 月 日付けで申出のありました文書の開示については、社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団情報公開要綱第10条第2項の規定により、次のとおり開示しないことに決定しましたので通知します。

申出のあった	
文書の内容	
対象となる	
文 書 の 件 名	
開示しない理由	
連 絡 先	電話番号 ( ) 一
備考	

(教示) この決定に不服があるときは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日 以内に、財団に対して異議の申出をすることができます。

### 期間延長通知書

 第
 号

 令和
 年
 月

 日

様

(社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団)

印

令和 年 月 日付けで申出のありました文書の開示については、社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団情報公開要綱第11条第2項の規定により、次のとおり決定期間を延長しましたので通知します。

申出のあった							
文 書 の 内 容							
対象となった							
文 書 の 件 名							
要綱第11条第1項	令和	年	月	日 (	( )	から	
の規定による							(15日間)
決 定 期 間	令和	年	月	日 (	( )	まで	
延長の期間	令和	年	月	日 (	( )	から	
							(日間)
	令和	年	月	日 (	)	まで	
延長の理由							
連 絡 先							
						電話	番号 ( ) –
備    考							
1	1						

## 異 議 申 出 書

			令和	年	月	日
(社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団)		様				
	(郵便番号	_		)		
	住 所					
	氏 名					
	年 齢					
	連絡先 電話	番号(	)		_	

令和 年 月 日付けで申出した文書の開示についての決定に対して、社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団情報公開要綱第15条第1項の規定により、次のとおり異議の申出をします。

開示の申出に係る					
文 書 の 内 容					
開示の申出に係る					
処分の内容					
決定があった	令和	年 月	月		
ことを知った日					
異議申出理由					

# 異議 申出回答書

	第		号
令和	年	月	日

様

(社会福祉法人倉敷市総合福祉事業団)

印

文書の開示についての決定に対する令和 年 月 付けの異議の申出について、次のとおり回答します。

開示の申出に係る	
文 書 の 内 容	
開示の申出に係る	
処分の内容	
異議の申出に係る	
回答	
異議の申出に係る	
回答の理由	
連絡先	電話番号( ) -