|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　 |
| 東京都保健医療局保健政策部長　殿 |
|  | 氏名 |  |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | （法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地） |
|  | 電話番号 |  |
| オープンデータ公表停止申請書 |
| 下記の営業について、東京都ホームページでのオープンデータ公表停止を申請します。記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 営業所の所在地 |  |
| 営業所の名称等 |  |
| 公表停止を希望する主たる理由※該当する番号に○を付け、２又は３の場合はカッコ内にその内容を記入すること。 | １　積極的な広報活動を行っていないため。２　公表することで、事業の運営に支障があるため。具体的な支障の内容３　その他具体的な理由 |
| 法人の場合は、担当者氏名及び連絡先 | 担当者氏名電話番号 | （申請者が個人の場合は空欄とすること） |
| 保健政策部使用欄※記載しないで下さい。 | 受付年月日　　　　年　　　月　　　日公表停止年月日　　　　年　　　月　　　日 |
|  | （注意）　本申請を行った場合でも、東京都情報公開条例に基づく情報開示請求があった場合には、開示の対象となります。 |

 |