|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | |