様式第9号(第6条関係)

公 文 書 公 開 に 係 る 意 見 書

年　　月　　日

（実施機関名）　　　　　様

住　　　所

(所在地)

氏　　　名

(名　称)

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で照会のあったことについて、次のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の件名 |  |
| 意　　　　　見 | (該当する番号を○印で囲んでください。)  1　公開に同意します。  2　公開に反対します。(下記についてご記入ください。)  3 どちらでもよい。 |
| 意見(公開決定に 反対する部分及び その理由) |  |
| 備　考 |  |