

オープンデータ公開停止申請書

年 月 日

愛媛県保健福祉部
健康衛生局薬務衛生課長 様

住所 (法人にあつては、事
務所所在地)

申請者 ^{ふりがな}氏名 (法人にあつては、そ
の名称及び代表者の氏名)

電話番号

次の施設について、愛媛県オープンデータカタログサイトでの公開停止を申請します。

営業施設等	業 種 等 (該当するものに○を 付けてください。)	食品営業施設・理容所・美容所・クリーニング所 旅館・公衆浴場・興行場・ビル管理業
	名 称	
	所 在 地	
担当者氏名及び連絡先 (法人の場合のみ記載)	担当者氏名： 電話番号：	
公開停止希望理由		

(注1) メールで送付する場合は、件名を「オープンデータ公開停止申請」としてください。

(注2) オープンデータ公開停止申請を行った場合でも、愛媛県情報公開条例に基づく公文書公開請求があつた場合には、開示の対象となります。