

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

住 所 〒

氏 名

連絡先 該当するものを○で囲んでください。（自宅・勤務先・その他）

電話番号 （ ）

行政文書の開示に係る意見書

年 月 日 付け 第 号
口 頭 で照会のあった行政文書の開示に係る意見につ

いては、以下のとおりです。

（該当する番号を○で囲み、必要な事項を記入してください。）

1 行政文書の開示については、反対しない。

2 行政文書の開示については、反対する。

（1）開示に反対する部分

（2）開示に反対する具体的理由