

(別紙)

公文書の公開に係る意見書

年 月 日

五領川公共下水道事務組合
管理者 河合 永充 様

郵便番号

住所又は居所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付け五下第 号で照会のありましたことについて、次のとおり回答します。

(1、2のうち該当する番号を○で囲み、必要な事項を記入して下さい。)

1 公開に反対しない。

2 公開に反対する。

(1) 公開に反対する部分

(2) 公開に反対する理由 (公開することで生じる支障等)