

情報公開不服申出書

年 月 日

逗子市情報公開審査委員

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、
名称、所在地及び代表者の氏名)

年 月 日公開請求しました情報の公開の諾否の決定に対して、
逗子市情報公開条例第15条第2項の規定により、次のとおり不服の申出をします。

請求に係る 情報の内容	
諾否の決定を 知った日	年 月 日
不服の申出の 理由(具体的に)	