	情報(公開不力	报申	出書			
					年	月	日
逗子市情報公	開審査委員	郵	便番号	<u>.</u>			
		住	. 萨	ŕ			
		氏	名	1			
電話番号							
			(法人その他の 名称、所在地	団体にあって及び代表者	ては、)
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		任	E	J A			
知った日		7	<i>)</i> .	у н			
不服の申出の							
理由(具体的に)							