

様式（第 14 条関係）

令和 年 月 日

意見照会書

住所
氏名 様

社会福祉法人生活・文化研究所
理事長 大西 一 男 ㊟

社会福祉法人生活・文化研究所情報公開規程に基づき、情報公開の請求がありました。
つきましては、あなた様に関する情報が記録された文書となりますので、同規程第 14 条第 1 項の規定に基づき、次のとおりご照会申しあげます。

本件開示請求に係る文書の開示決定等についてご意見があれば、別紙「開示決定等に係る意見書」により、回答期限までにご回答をお願いします。

なお、当法人が指定した回答期限までに回答がない場合は、開示に際して反対の意思がないものとみなし、あなた様に関する情報も公開となりますので、ご了承ください。

記

回答期限 令和 年 月 日（ ）必着

回答先 青森県三戸郡五戸町字正場沢長根

8-1 社会福祉法人生活・文化研究所 担当：

開示請求に係る文書	件名	
	作成日	
あなた様に関する情報内容		
担当者	所属	
	役職	
	氏名	
	連絡先	電話番号
備考		