

第1号様式(第6条関係)

開 示 請 求 書

年 月 日

社会福祉法人やまゆり福祉会
理事長

様

氏 名

開示請求者 郵便番号

住 所

電 話

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、
事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名 〕

連絡先 氏 名

電 話

〔 法人その他の団体の担当者その
他

連絡可能な方を記載してください。 〕

社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第6条第1項の規定に基づき、次のとおり開示請求をします。

1 開示請求に係る文書の 件名又は内容	
2 文書の開示を必要とする理由(該当するものを一つ〇で囲み、()内にその内容を記載してください。)	1 調査・研究 2 取材 3 学習・勉強 4 争訟 5 その他 ()
3 開示の区分(希望する開示方法を〇で囲んでください。)	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付
4 備考 (記載しないでください。)	受付年月日 年 月 日 受付者

第2号様式（第10条関係）

第 号

年 月 日

開 示 決 定 通 知 書

様

社会福祉法人やまゆり福祉会

理事長

印

年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第7条第1項の規定により、次のとおり文書の全部を開示することを決定したので通知します。

1 文書の件名				
2 文書の開示をする日時及び場所	日時	年 月 日	午前 午後	時 分
	場所			
3 開示の方法				
4 担当課	電話	課		
5 備考				
注 この通知書を持参の上、指定の日時においてください。 なお、上記の日時に来られない場合は、事前にその旨を電話等で担当課まで連絡してください。				

一部開示決定通知書

様

社会福祉法人やまゆり福祉会

理事長

印

年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第8条第1項の規定により、次のとおり文書の一部を開示することを決定したので通知します。

1 文書の件名				
2 文書の開示の日時及び場所	日時	年 月 日	午前 午後	時 分
	場所			
3 開示の方法				
4 開示しない部分並びに開示しないこととする根拠規定及び当該規定を適用する理由	社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第7条第 号に該当			
5 担当課	課			
	電話	内線		
6 備考				
<p>注1 この通知書を持参の上、指定の日時においでください。 なお、上記の日時に来られない場合は、事前にその旨を電話等で担当課まで連絡してください。 2 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、本会に対して苦情対応規程に基づき異議申立てをすることができます（社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第18条第5項）。</p>				

第4号様式（第10条関係）

年 月 日

非 開 示 決 定 通 知 書

様

社会福祉法人やまゆり福祉会

理事長

印

年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第10条第2項の規定により、次のとおり文書の全部を開示しないことを決定したので通知します。

1 文書の件名	
2 開示しないこととする根拠規定及び当該規定を適用する理由	社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第7条第 号に該当
3 担当課	電話 課 内線
4 備考	
注 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、本会に対して苦情対応規程に基づき異議申立てをすることができます（社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第18条第5項）。	

第5号様式（第12条関係）

第 号

年 月 日

開 示 決 定 等 期 間 延 長 通 知 書

様

社会福祉法人やまゆり福祉会

理事長

印

年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第12条第2項の規定により、次のとおり開示決定等の期間を延長したので通知します。

1 文書の件名	
2 社会福祉法人やまゆり福祉会情報公開・開示規程第12条第1項の規定による決定期間	年 月 日から 年 月 日まで
3 延長後の決定期間	年 月 日から 年 月 日まで
4 延長の理由	
5 担当課	電話 課 内線
6 備考	