非公開としたい情報届出書

令和　　年　　月　　日

新城市長　下江洋行　様

住所（所在地）

名称又は商号

代表者職氏名

　提出した書類のうち、次の情報について非公開を希望するので届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名 | 頁 | 非公開を希望する事項とその理由 |
|  |  |  |

　記入欄が不足する場合等は、別紙（任意様式）を使用してください。

※　本市が受領したプロポーザル関係資料は、新城市情報公開条例に基づき、本プロポーザルに関する公文書の開示請求があった場合は、資料を開示します。

※　全部又は一部の情報の非公開を希望する場合については、条例等に基づく法的保護を必要とする具体的な理由を記入してください。