

記入例

申請年月日を記入してください。

年 月 日

氏名 株式会社〇〇フードサービス
申請者住所 東京都〇〇市〇〇〇1-2-3

社印等は必須ではありません。

(法人の場合は、その名称及び代表者氏名、主たる事務所の所在地)

電話番号 000-0000-0000

オープンデータ公表停止申請書

下記の営業について、東京都ホームページでのオープンデータ公表停止を申請します。

記

営業所の所在地	東京都府中市府中本町一丁目□番△号
営業所の名称等	ベーカリー〇〇
公表停止を希望する台帳 ※台帳を選択してください (複数選択可。選択された台帳のみ公表停止します)	<input type="checkbox"/> 理容所台帳 <input type="checkbox"/> 美容所台帳 <input type="checkbox"/> クリーニング台帳 <input type="checkbox"/> 旅館施設台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 食品関係営業台帳 <input type="checkbox"/> 歯科技工所台帳 <input type="checkbox"/> 施術所台帳 <input type="checkbox"/> 店舗販売業台帳 <input type="checkbox"/> 卸売販売業台帳 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品販売業台帳 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等販売業・貸与業台帳
公表停止を希望する主たる理由 ※該当する番号に○を付け、カッコ内にその内容を記入してください	1 公表することで、事業の運営に支障があるため。 〔具体的な支障の内容 限定的なエリア内での営業のため〕 2 その他 〔具体的な理由〕
法人の場合は、担当者氏名及び連絡先	担当者氏名 東京 太郎 電話番号 00-0000-0000 (申請者が個人の場合は空欄とすること)

複数の台帳がある場合は、該当する台帳を選択してください。

該当する番号に○を付け、カッコ内にその具体的な内容や理由を記載してください。

法人の申請者の場合、担当者氏名、連絡先を記載してください。個人の場合は、空欄としてください。

(留意事項)

申請を行った場合でも、東京都情報公開条例に基づく情報開示請求があった場合には、開示の対象となります。公表停止の申請にあたっては、お手元に許可証や届出書をご用意いただき、保健所に届出済の施設の名称・所在地など、正確に入力ください。入力情報から正確に施設を特定できない場合、公表停止されませんのでご注意ください。

施設名称・住所等が異なる場合は、複数の施設分をまとめて申請できません。お手数ですが施設ごとに申請ください。