

年 月 日

氏 名

申請者 住 所

(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

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	
営業所の名称等	
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 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〕 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 電 話 番 号 (申請者が個人の場合は空欄とすること)

(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。