

様式第1号(第6条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開申出書

年 月 日

(あて先)公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長

住 所
請求者 氏 名
電話番号

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

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第6条第1項の規定により、次のとおり情報の公開を申し出ます。

申 出 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 (事務所等の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 (学校の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 全各号に掲げるもののほか、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センターが行う事務事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)
情 報 の 名 称 又 は 内 容	(情報の名称又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴・聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)

注 1 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

2 以下の欄は、記入しないでください。

担 当	電話番号
備 考	

様式第2号(第11条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 印

年 月 日付けで公開申出のありました情報については、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第11条第1項の規定により、次のとおり公開することと決定したので通知します。

情報の名称 又は内容			
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴・聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送による。)		
公開の日時 及び場所	日時	年 月 日	午前 時 分 午後
	場所		
担当	電話番号		
備考			


- 注 1 情報の公開を受ける際には、この通知書を提示してください。
2 公開の当日御都合が悪い場合は、あらかじめその旨を御連絡ください。
3 公開を受けた日から30日以内に限り、再度公開を受ける旨を申し出ることができません。

様式第3号(第11条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報部分公開決定通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 

年 月 日付けで公開申出のありました情報については、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第11条第1項の規定により、次のとおり情報の一部を公開することと決定したので通知します。

なお、この決定に不服がある場合は、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日以内に公益社団法人鴻巣市シルバー人材センターに対して異議の申出をすることができます。

情報の名称 又は内容			
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴・聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送による。)		
公開の日時 及び場所	日時	年 月 日	午前 時 分 午後
	場所		
公開しない 部分及び理由	(公開しない部分の概要) 公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第 条第 号に該当 (理由)		
※情報を公開できる 期日	年 月 日以後であれば、申出に係る情報の全部・一部を 公開できますので、改めて公開の申出をしてください。		
担当	電話番号		
備考			

- 注 1 情報の公開を受ける際には、この通知書を提示してください。
2 公開の当日御都合が悪い場合は、あらかじめその旨を御連絡ください。
3 ※印の欄は、申出に係る情報が期間の経過により公開できるもので、その期日を
あらかじめ明示できる場合に記入してあります。
4 公開を受けた日から30日以内に限り、再度公開を受ける旨を申し出ることができます。

様式第4号(第11条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報非公開決定通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 印

年 月 日付けで公開申出のありました情報については、社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第11条第2項の規定により、次のとおり公開しないことと決定したので通知します。

なお、この決定に不服がある場合は、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日以内に理事長に対して異議の申出をすることができます。

情報の名称 又は内容	
公開しない理由	公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第 条第号に該当 (理由)
※情報を公開できる期日	年 月 日以後であれば、申出に係る情報の全部・一部を公開できますので、改めて公開の申出をしてください。
担当	電話番号
備考	


注 ※印の欄は、申出に係る情報が期間の経過により公開できるもので、その期日をあらかじめ明示できる場合に記入してあります。

様式第5号(第12条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 

年 月 日付けで公開申出のありました情報については、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第12条第2項の規定により、次のとおり公開決定等の期間を延長したので通知します。

情報の名称 又は内容	
延長前の期間	年 月 日から (日間) 年 月 日まで
延長後の期間	年 月 日から (日間) 年 月 日まで
延長する理由	
担 当	電話番号
備 考	

様式第6号(第13条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等期限特例適用通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 印

年 月 日付けで公開申出のありました情報については、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第13条の規定により、公開申出があった日から起算して60日以内に当該情報の相当の部分について公開決定等を行い、残りの情報については相当期間内に公開決定等を行いますので、次のとおり通知します。

なお、当該情報の相当の部分についての公開決定等及び残りの情報についての公開決定等を行ったときは、それぞれ通知します。


情報の名称 又は内容	
規程第13条を 適用する理由	
当該情報の相 当の部分につ いて公開決定 等を行う期間	年 月 日から (日間) 年 月 日まで
残りの情報に ついて公開決 定等を行う期 限	年 月 日
担 当	電話番号
備 考	

様式第7号(第14条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等に係る意見照会書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 

に関する情報が記録されている情報について、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第6条第1項の規定により公開申出がありました。

つきましては、当該情報を公開するかどうかの決定を行うに当たり御意見をお聴きしたいので、同規程第14条第1項の規定により通知します。

なお、御意見があるときは、「公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等に係る意見書」により御回答ください。

情報 の 名 称	
情報に記録されている に関する情報	
回 答 期 限	年 月 日
担 当	電話番号
備 考	

様式第8号(第14条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等に係る意見書

年 月 日

(あて先)公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長

住 所
氏 名
電話番号

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

年 月 日付で通知を受けた情報の公開についての意見は、次のとおりです。

情 報 の 名 称	
記録されている 情 報	
意 見	<input type="checkbox"/> 公開されても差し支えない。
	<input type="checkbox"/> 公開に反対する。 (反対する部分) (反対する理由)

注 1 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

2 「□公開に反対する。」にレ印を記入した方は、反対する部分及び反対する理由について具体的に記入してください。

様式第9号(第14条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等に係る意見書提出機会付与通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 印

に関する情報が記録されている情報について、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第6条第1項の規定により公開申出があり、次のとおり当該情報を公開する予定です。

つきましては、同規程第14条第2項の規定により意見書を提出する機会を付与しますので、「社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定等に係る意見書」により御回答ください。


情報の名称	
情報に記録されているに関する情報	
公開しようとする理由	
回答期限	年 月 日
担 当	電話番号
備 考	

様式第10号(第14条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開決定第三者通知書

第 号
年 月 日

様

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長 

に関する情報が記録されている情報について、次のとおり決定したので、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第14条第3項の規定により通知します。

情報の名称 又は内容	
情報に記録されている に関する情報	
決定の内容	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開(公開する部分)
決定の理由	
公開を実施する日	年 月 日
担 当	電話番号
備 考	

様式第11号(第15条関係)

公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開実施方法申出書

年 月 日

(あて先)公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター
理事長

住 所
申出者 氏 名
電話番号

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

年 月 日付け 第 号で通知のあった公開決定について、公益社団法人鴻巣市シルバー人材センター情報公開規程第15条第6項の規定により、次のとおり公開の実施の方法を申し出ます。

公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴・聴 取 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)
規程第11条第1項の規定による公開決定の通知書を受領した日	年 月 日

注 1 この通知書は、情報公開決定通知書又は情報部分公開決定通知書を受領した日から30日以内に提出してください。ただし、公開申出書の「公開の実施の方法」欄で選択した公開の方法に変更がないときは、申し出る必要はありません。

2 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。