

様式 4

国保匝瑳市民病院
病院事業管理者 菊地 紀夫 様

所在地

事業者名

代表者名

(印)

匝瑳市情報公開条例に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営む上で、競争上及び事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

開示すると支障が生じる書類 (書類の頁・箇所等)	支障が生じる理由・生じる支障の内容 (具体的に記入すること)