様式第６号

情報非公開希望申立書

業務名：尾道市高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務

　　年　　月　　日

　尾　道　市　長　様

所在地：

法人名：

代表者　職・氏名：

　提出した尾道市高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルの企画提案書等提出書類一式において、尾道市情報公開条例に基づく公開請求が行われた場合に、事業を営む上で競争上又は事業運営上の地位その他社会的な地位を害されるおそれがあるため、非公開を希望する部分及びその具体的な理由は次のとおりである。

|  |  |
| --- | --- |
| 非公開を希望する部分 | 利益が害される具体的な理由 |
| ※ページ、箇所等を示すこと  ※企画提案書等の非公開を希望する部分を黒塗りしたものを添付すること。  ※非公開を希望する部分が無い場合でも、「該当なし」と記載し、当該申立書は必ず提出すること。 | ※業を営む上で競争上又は事業運営上の地位その他社会的な地位を害されるおそれがあると認めるに足りる合理的な理由を具体的に記載すること。 |