

年 月 日

個 人 情 報 の 開 示 に 係 る 意 見 書

兵庫県市町村職員退職手当組合長 様

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり個人情報の開示に係る意見書を提出します。

意見照会年月日及び照会番号	年 月 日付兵退第 号
(該当する項目を○で囲んでください。)	
1 公開することに支障はない。	2 公開することに支障がある。
(2を○で囲んだ場合は、次の項目に記入してください。)	
【支障がある部分】	
【支障がある理由】	