様式３

デジタルサイネージ機器設置等運営業務プロポーザル

非開示理由書

令和　　年　　月　　日

高知県･高知市病院企業団

企業長　村岡 晃　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　印

高知県情報公開条例に準じて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うえで、競争上又は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・箇所当） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容を具体的に記入してください。 |
|  |  |