

年 月 日

開示決定等期間延長通知書

住 所
氏 名 様

社会福祉法人虹のまち福祉会
理事長 星 野 智 ㊟

年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人虹のまち福祉会情報公開規程第 1 3 条第 2 項の規定により、平成 年 月 日に開示決定等期間延長の承諾をいただきましたので、同条第 3 項の規定により、次のとおり開示決定等の期間を延長しましたので通知します。

文 書 件 名			
当初開示期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで ※社会福祉法人虹のまち福祉会情報公開規程第 1 3 条第 1 項の規定による期間		
延長決定後の開示期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで		
延長理由			
担 当 者	所 属		
	役 職		
	氏 名		
	連絡先	電話番号	
備 考			