生活衛生営業施設のオープンデータ公開に関する同意書

**オープンデータとして公開する情報**

〇許可・確認年月日　　　〇許可・確認番号

〇営業所屋号　　〇営業所所在地　　○営業所電話番号

〇営業種別　　　〇営業者氏名

※ 希望する項目のみ非開示とすることもできます。

官民データ活用推進基本法の目的に沿い、上記の項目について、オープンデータとして群馬県HP上に一覧表を公開することに、

（＊１，２のいずれかを○で囲み、記載年月日、氏名を記載してください。）

**１. 同意します。**

ただし、下記事項のうち、☑の付された項目については公開に同意しません。

□「営業所屋号」　　　　□「営業所所在地」　　□「営業所電話番号」

□「営業種別」　　　　　□「営業者氏名」

**２. 同意しません。**

**令和　　 　年　　 月　 　日**

**営業施設名：**

**申請者名（法人にあっては法人名及び代表者名）：**

**営業所電話番号（公開に同意する場合）：**

※公開に同意しない場合においても、公文書提供制度による申請があった場合、群馬県情報公開条例に基づき、公開となりますので予めご了承ください。