様式1

地方独立行政法人大阪市民病院機構　5月分

公開請求の内容及び処理状況

請求日	決定日	公文書の件名	決定内容	非公開事由 （7条該当号）	担当局	担当
		該当なし		号		
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		