

行政文書任意的開示申出書

平成 年 月 日

殿

〒

申出者 住 所
氏 名

〔 法人その他の団体にあつては、事務所(事業
所)の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

電話番号

次のとおり、行政文書の開示の申出をします。

| | |
|--------------------------|---|
| 申出をする 行政文書の 名称又は内容 | |
| 開示の実施の方法 | (1) 閲覧、視聴 (2) 写しの交付 (3) 写しの送付 |

(注) 「開示の実施の方法」は、該当する番号を○印で囲んでください。

〔 職員記入欄 〕

| | | |
|-------|--------|-----|
| 所 管 課 | | 受 付 |
| 手 数 料 | 要 ・ 不要 | |
| 備 考 | | |