

公文書任意的開示申出書

年 月 日

(宛先)

〒

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

[法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名]

氏 名
連 絡 先
電話番号 _____

[法人その他の団体の担当者その他連
絡可能な方を記載してください。]

富士見市情報公開条例第20条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

開示を申し出る公文書の名称又は内容			
開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 光ディスクへの記録) <input type="checkbox"/> 写しの送付 (<input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 光ディスクへの記録)		
備 考		受付 番号	
受 付 印	担当課 受付印	担 当 部 課	
		部 課 担当 電話番号	内線
	決定期限	年 月 日	

<注> 太線内のみ記入し、該当する事項の□にチェックしてください。