

公文書 任意的 開示 申出書

年 月 日

(申出先) 新座市長

住 所
 申出者 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)

新座市情報公開条例第19条の規定により、次のとおり公文書の任意的な開示を受けたいので申し出ます。

公文書の名称 又は内容	(公文書の名称又は知りたい事項を具体的に記入してください。)		
開示方法の 区分	1 閲 覧 <input type="checkbox"/> 電磁的媒体 () による閲覧 2 写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送・ <input type="checkbox"/> 電磁的媒体 () による交付		
備 考		受付 番号	
総合窓口受付	実施機関受付	担 当 部 署	
		部署名 電話番号 - -	

注) 太線内の各欄に必要事項を記入してください。