

様式第18号(第13条関係)

文書等任意的公開申出書

年 月 日

(実施機関)

様

郵便番号

住所
ふりがな
氏名

連絡先(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〕

都留市情報公開条例に基づき文書等の任意的公開の申出を次のとおり行います。

文書等の名称又は内容	
公開の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望)
申出の区分	<input type="checkbox"/> 条例第6条第2項 <input type="checkbox"/> 条例附則第2項第3号に該当
申出の目的	
※備考	文書等の名称
	担当課等
	その他

- 注) 1 のある欄には、該当するに「レ」を記入してください。
2 「申出の目的」は、具体的に記入してください。
3 ※の欄には、記入しないでください。