

行政文書任意公開申出書

年 月 日

(あて先)実施機関	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
[法人その他の団体にあつては、 名称、所在地及び代表者の氏名]		

一宮市情報公開条例付則第9項の規定により、次のとおり行政文書の公開を申し出ます。

申出しようとする 行政文書の内容 又は件名			
公開方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> 視聴 < 紙, CD, DVD, MO >		
※ 備 考	行政文書の件名		
	主 務 部 課 名	電 話	(直通)

注1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。

注2 ※印の欄は、記入する必要はありません。