

様式第15号(第7条の4関係)

公文書開示申出書

年 月 日

(実施機関)

様

住所(所在地) _____

氏名(名称) _____

(代表者名) _____

電話番号 () _____

日向市情報公開条例第5条第2項の規定により、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

請求に係る公文書の名称又は内容	
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
備 考	

(注) のある欄は、該当する内にレ印を記入してください

