

公文書開示申出書

実施機関	様	住所	年 月 日
			氏名 ()
			連絡先電話 ()
			法人その他の団体にあつては、所 (在地、名称及び代表者の氏名)
次のとおり申し出ます。			
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)		
申出する公文書の内容	(公文書を特定できるように具体的に記入してください。)		
申出理由又は目的	申出された公文書の特定の参考にするためのものですが記入については、申出される方の任意です		

(注) 各欄に必要事項を記入するとともに該当する□の中に「レ」印を記入してください。

[職員記載欄] この欄には記載しないでください。

公文書の件名			
主管する実施機関	電話	()	内線()