

年 月 日

殿

請求者 住 所

(法人その他の団体にあつては、事業所又は事務所の所在地)

氏 名

(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号() ー

情報任意的公開申出書

常総市情報公開条例第18条の規定により、次のとおり情報の任意的公開を申し出ます。

公 開 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 送付希望)
請 求 す る 情 報 の 内 容	(情報を特定できるように具体的に記入してください。)
利 用 の 目 的	
情 報 の 件 名	()年度
担 当 部 課	部 課 係 電話番号 (内線)
備 考	

注 太線内の各欄に必要事項を記入し、□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。