

公文書任意的公開申出書

年 月 日

(実施機関名) あて

住 所

請求者 氏 名

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〕

公文書の任意的公開を受けたいので、杉戸町情報公開条例第14条の規定により、次のとおり申出します。

公文書の 件 名又は 内 容	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付( 部) ( <input type="checkbox"/> 郵送)
備 考	

注 のある欄は、該当するにレ印を記入してください。