

行政文書の任意的開示申出書

年 月 日

鶴ヶ島市長 様

〒

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、
代表者の氏名及び主たる事務所の所在地 〕

行政文書の任意的開示を受けたいので、鶴ヶ島市長が実施する行政文書の開示等に関する規則第14条第1項の規定により、次のとおり申し出ます。

行政文書の名称又は内容	(できるだけ具体的に記入してください。)
開示方法の区分	1 文書、図画、写真又はフィルムの場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 郵送希望) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付(<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 郵送希望)
備 考	

注意

- のある欄は、該当する事項の 内に「レ」を記入してください。
- 請求者が法人その他の団体にあつては、備考欄に連絡が可能な方の氏名及び電話番号等を記入してください。

以下の欄は、記入しないでください。

担 当 部 課	部 課 電話番号 (内線)	受付印
備 考		