

様式第11号(第12条関係)

<p>公文書 任意的公開 申出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>桶川市長</p> <p style="text-align: right;">郵便番号 〒 _____</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p>申出者 ふりがな _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p>〔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〕</p> </div> <p>公文書の閲覧等を受けたいので、桶川市情報公開条例第21条の規定により、次のとおり 申し出ます。</p>			
公文書の件名 又は内容			
公開方法区分	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送等希望) <input type="checkbox"/> 視 聴		
備 考		整 理 番 号	
収 受 印	担当課 収受印	担 当 部 課	
		部 課 電話番号	

注 太線内に必要事項を記入し、該当する□欄にもレ印を記入してください。