様式第11号(第12条関係)

|  |
| --- |
| 公文書任意的公開申出書年　　月　　日　　　　桶川市長郵便番号　〒　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　申出者　ふりがな　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人その他の団体にあっては、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。 |
| 公文書の件名又は内容 | 　 |
| 公開方法区分 | □閲覧　　□写しの交付(□郵送等希望)　　□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。