

様

申出者 住所
氏名
電話番号

〔法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地並びに名称及び代表者の氏名〕

行政文書任意的開示申出書

東海村情報公開条例第 2 3 条の規定により、次のとおり行政文書の開示を申し出ます。

1 任意的開示申出に係る 行政文書の名称その他の 開示請求に係る行政文書 を特定するに足りる事項	
2 求める開示の実施の方 法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (郵送の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 (印刷物として出力したもの) <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの聴取, 視聴又は閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 (郵送の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 (郵送の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
3 備考	

注意事項

- 1 代理人の場合は、備考欄に代理人の氏名及び連絡先を記入してください。
- 2 該当する□にレ印を記入してください。
- 3 郵送による交付を希望する場合は、別途郵便切手の送付が必要となります。