

行政情報任意開示申出書

年 月 日

(実施機関名)

郵便番号 ー
申出者 住所又は所在地
氏名又は名称
(代表者氏名)
連絡先
(電話番号 ー ー)

伊達市情報公開条例第24条第1項の規定により、次のとおり申出します。

開示申出する 行政情報の 内 容	(情報を特定できるように具体的に記入してください。)
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 郵送希望)
情報の使用目的	
行政情報の件名	()年度
担当部課等	電話番号 ー ー
備考	

注 申出者欄及び太線の枠内(該当する□にはレ印)を記入してください。