行政情報任意開示申出書

年　　月　　日

　　　（実施機関名）

郵便番号　　―

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　　―　　―　　　　）

　　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 | □閲覧　　　□写しの交付（□来庁　□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　　―　　―　　　　 |
| 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。