公文書任意的公開申出書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　公文書の任意的公開を受けたいので、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開申出に係る公文書の名称又は内容 |  |
| 申出者の区分 | (1)□市内に住所を有する者(2)□市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体(3)□市内に存する事務所又は事業所に勤務する者　　　勤務先の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(4)□市内に存する学校に在学する者　　　学校の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(5)□実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの　　利害関係の内容（　　　　　　　　　　　　　　　　）(6)□公文書の公開を必要とする理由を明記できるもの　理　　　由　 |
| 公開の方法（希望する公開方法を選んでください。） | □　閲覧　　　　　　　　□　視聴□　写しの交付（　□郵送希望） |
| 担　　　当　　　　課 |  |
| 備　　　　　　　　　　　　考 | 収　受　印 | 受　付　欄 |
|  |  |  |

（注）１　申出者欄及び太枠の中を記入してください。

　　　２　□のある欄には、該当する□に✔印を記入してください。