

様式第13号(第14条関係)

行政情報任意的公開申出書

年 月 日

行 田 市 長 様

住 所
請求者 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、名称及び代表者の氏名〕

行政情報の閲覧等を受けたいので、行田市情報公開条例施行規則第14条第1項の規定により、次のとおり申出します。

公開を申出る行政情報の件名又は内容 〔できるだけ具体的に記載してください。〕	
公開の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望)
備 考	

注 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

2 以下の欄には、記入しないでください。

請 求 番 号		通知予定日	年 月 日
担 当 部 課	部 課	電話番号	担当 (内線)