様式第14号（第11条関係）

行政情報任意的公開申出書

年　　月　　日

　（実施機関名）　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号住所（所在地） |  |
| 氏名（名称・代表者氏名） |  |
| 電話番号 | （　　） |
| 法人等の連絡先 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 加須市情報公開条例 | 第21条  附則第４項 | の規定により次のとおり | 行政情報  承継行政情報 | の公開の |

申出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開申出に係る行政情報等  の名称又は内容 | （受付番号　　　　） |
| 公開の方法 | １　閲覧　　　　２　視聴　　　　３　写しの交付  （郵送希望　有・無） |
| 備考 |  |

　（注）　１　各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印を付けてください。

　　　　　２　「公開申出に係る行政情報等の名称又は内容」欄は、行政情報又は承継行政情報を特定するため、できるだけ具体的に記入してください。

〔処理欄〕この欄には記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 情報公開相談窓口 | 担当課 | |
| 受付印 | 電話番号　　　　（　　）  　（内線） | 収受印 |