

公文書開示申出書

年 月 日

(あて先)

申出者 住所

氏名

電話

(法人その他の団体にあつては、)
その名称及び代表者の氏名)

寢屋川市情報公開条例第5条第2項の規定により、次のとおり公文書の開示を申出します。

公文書開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R 又は DVD-R) <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R 又は DVD-R)
申出に係る情報の 内容又は公文書の 件名	
利 用 目 的	
※ 所 管 課	(電話 (内線))
備 考	

- (注) 1 該当する項目に☑を入れ、各欄に必要事項を記入してください。
2 申出に係る公文書の内容又は公文書の件名は、できるだけ具体的に記入してください。
3 公文書の写しの交付及び写しの郵送を希望されている方は、それぞれ写しの作成及び写しの郵送に要する実費が必要です。
4 「※所管課」の欄は、受付にて記入しますので、空けておいてください。