

様式第19号(第20条関係)

公文書 任 意 的 提 供 申 出 書

年 月 日

実施機関

様

申出者 郵便番号.....

住 所.....

氏 名.....

〔 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 〕

連絡先電話番号.....().....

公文書の提供を受けたいので、宇城市情報公開条例施行規則第20条の規定により、次のとおり申出します。

開示申出する 公文書の件名 又は内容	(公文書の件名など文書が特定できるよう具体的に記入してください。)
提供の方法	☐ 閲覧 ☐ 視聴 ☐ 写しの交付 (☐ 郵送希望)
申出の目的	

- (注)1 「申出者」欄及び太線の枠内を記入してください。
- 2 「提供の方法」欄は、希望する方法の□内にレ印を記入してください。なお、郵送を希望する場合の費用は実費による申出者の負担となります。
- 3 「申出の目的」欄は、申出された公文書の特定等の参考にするためのものであり、記入については、申出される方の任意です。

所管課(係)	電話番号	受付印	
--------	------	-----	--