

年 月 日

## 情 報 公 開 申 出 書

様

申出者 住 所（郵便番号 ー ）  
（所在地）

フリガナ  
氏 名  
（名称及び代表者の氏名）  
電話番号 （ ） ー

千早赤阪村情報公開条例第5条第2項の規定により、次のとおり情報の公開を申し出ます。

|                   |                                                                                              |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申出する情報の<br>件名又は内容 |                                                                                              |
| 公開方法の区分           | <input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付 |
| 申出の目的             |                                                                                              |

- 注1 申出する情報の内容は、できるだけ具体的に記入してください。
- 2 該当する□にレ印を記入してください。
- 3 公開方法の区分のうち、写しの交付及び写しの送付については、それに要する実費が必要  
要です。

|                  |       |       |
|------------------|-------|-------|
| 村<br>記<br>入<br>欄 | 担 当 課 | (内線 ) |
|                  | 備 考   |       |