

公文書任意的開示申出書

年 月 日

(宛先) 大田区長
大田区選挙管理委員会
大田区監査委員
大田区議会議長

(郵便番号)

住所

氏名

連絡先電話番号

(法人その他の団体にあつては、名称、事務所等の
所在地及び代表者の氏名を記入してください。)

大田区情報公開条例第 15 条の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

1 公文書の件名又は内容	(知りたいと思う文書の内容、事項をわかりやすく記載してください。)
2 申出内容 (□には該当する箇所 にレ印を記入し てください。)	<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)
3 必要とする理由	(利用目的をわかりやすく記載してください。)
担 当 課	
担当者氏名	電話番号 内線

注 太枠内のみ記入してください。