

情報任意的公開申出書

年 月 日

春日部市長 あて

(ふりがな)
氏名又は名称 _____
(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所 〒 _____
(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)

電 話 番 号 _____ () _____

情報の任意的公開を受けたいので、春日部市情報公開条例第21条第1項の規定により、下記のとおり申し上げます。

情報の件名 又は内容	(情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公開方法の 区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送)

(注) 該当する□の中に、✓印を記入してください。

【事務処理欄】

申出番号	第 号	受付印
担 当	部 課 担当	
	電話番号 () 内線	
	指定管理者の名称	
	管理施設の名称	
備 考		