

公 文 書 任 意 的 開 示 申 出 書

年 月 日

(宛先)富士見市長

〒

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

〔 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 〕

氏 名
連 絡 先

電話番号 _____

〔 法人その他の団体の担当者その他連
絡可能な方を記載してください。 〕

富士見市情報公開条例第 2 0 条第 1 項の規定により、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

開示を申し出る公文書の名称又は内容			
開示の実施の方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 (☐ 印刷 ☐ 光ディスクへの記録) ☐ 写しの送付 (☐ 印刷 ☐ 光ディスクへの記録)		
備 考		受付 番号	
受 付 印	担 当 部 課		
	部 課 担当		
	電話番号 内線		
	決定期限	年 月 日	

<注> 太線内のみ記入し、該当する事項の□にチェックしてください。