

様式第 1 1 号（第 8 条関係）

公文書任意的公開申出書

実施機関

様

遠軽町情報公開条例の規定により、次のとおり公文書の任意的公開を申し出ます。

申出日	年 月 日（曜日）	
申出者	住所 （所在地）	〒  電話番号
	氏名 （名称及び代表者氏名）	
申出しようとする公文書の件名又は内容		
申出の目的		
公開の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付	
問い合わせ先 （担当課）	部                      課	担当 電話番号                      （内線      ）
備考		

受付

（注）

- 1 太線内の各欄に必要事項を記入してください。
- 2 該当する□欄にチェックしてください。
- 3 公文書の内容は、具体的に記入してください。