様式第２２号（第１９条関係）

公文書任意的公開申出書

　 年　 月 　日

実施機関

　　　　　　　　　様

　 住 所

　 申出者 氏 名

　（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　 連絡先電話番号　　　　　（　　　）

八代広域行政事務組合情報公開条例附則第３項に規定する公文書の公開の申出を次のとおり行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （公文書が特定できるよう具体的に記入してください。） | |
|  | □閲覧　　　　　　　　□写しの交付 | |
| 申出の目的 |  | |
| 所管課 | 電話番号 | 受付印 |

（注）１　「申出者」欄及び太線の枠内を記入してください。

２　「公開の方法」欄は、希望する方法の□内にレ印を記入してください。

３　「申出の目的」欄は、申出のあった公文書の特定等の参考にするためのものであり、記入については、申し出られる方の任意です。