

公 文 書 開 示 申 出 書

年 月 日

様

郵便番号

住 所

氏 名

(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

新発田市情報公開条例附則第3項の規定により、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

開示申出する 公文書の名称 又は具体的な 内容		
開 示 の 実 施 方 法	<input type="checkbox"/> 公文書の閲覧、視聴又は聴取 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)	
備 考		受 付

注 のある欄には、該当するに「✓」印を記入してください。