

年 月 日

宛

請求者 住 所

氏 名

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

電話番号

市 政 情 報 任 意 的 公 開 申 出 書

調布市情報公開条例第 18 条の規定により、次のとおり市政情報の公開を申し出ます。

請求する市政情報の件名又は内容	
申出する目的	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送）

（注）下欄には記入しないでください。

備 考	担当部課 部 課 受付年月日 年 月 日
-----	-------------------------