

行政文書任意開示申出書

年 月 日

（実施機関名）

様

請求者 住 所

氏 名

（法人その他の団体にあつては、事務所又は事
業所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

宇佐市情報公開条例附則第3項の規定により、次のとおり行政文書の開示の申出をします。

行政文書の件名 又 は 内 容		
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閱 覧（電磁的記録にあつては用紙に出力したもの）	
	<input type="checkbox"/> 写しの交付（電磁的記録にあつては用紙に出力したもの）	
	<input type="checkbox"/> 視 聴（専用機器により再生したもの）	
	<input type="checkbox"/> 複写の交付（電磁的記録を磁気ディスク等に複写したもの）	
	写し又は複写の送付の方法による交付の希望	<input type="checkbox"/> 有

注 □のある欄には該当する□内にレ印を記入してください。

《以下の欄は記入しないでください。》

主 管 課	
備 考	