

様式第20号(第18条関係)

行政情報任意の公開申出書

年 月 日

(宛先)伊勢崎市長

住 所

氏 名

〔法人その他の団体にあっては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ()

行政情報の任意的公開を受けたいので、伊勢崎市情報公開条例第20条第2項により、次のとおり申し出ます。

行政情報の件名 又 は 内 容	(情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)		
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"/> 郵送等希望)
備 考			

注 のある欄は、該当する内にレ印を記入してください。