

様式第10号（第9条関係）

情報任意的公開申出書

年 月 日

（実施機関） 様

（郵便番号 ）

住所

請求者 氏名

電話（ ） ー

大田原市情報公開条例第17条の規定により、次のとおり情報の公開を申し出ます。

申出に係る情報の内容	
公開の方法	1 閲覧      2 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）
備考	