

様式第7号(第5条関係)

情報 任 意 的 公 開 申 出 書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

住 所
申出者 氏 名
電話番号

(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、名称及び代表者の氏名)

情報の任意的公開を受けたいので、ふじみ野市情報公開条例第15条の規定により、下記
のとおり申し出ます。

記

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。)		
公開方法の区分	1閲覧	2写しの交付	3郵送による写しの交付
備 考		申出 番号	
受 付 印	担当課受付印	担 当 部 課	
		部 課 係 電話番号 () (内線)	

(注) 太線内の各欄に必要事項を記入するとともに、該当する番号を○で囲んでくださ
い。