様式第７号（第４条関係）

任意開示申出書

（実施機関）

様

年　　月　　日

（郵便番号　　－　　）

住　所

（所在地）

（請求者）氏　名

（名称及び代表者名）

連絡先（電話）

琴浦町情報公開条例第１１条の規定により、次のとおり開示を申し出ます。

公文書の名称又は具体的内容		
開示の方法	□閲覧（□原本　□複本）　　□写しの交付　　□写しの郵送	
申出の目的	（利用目的を具体的に記載してください。）	
備考		受　付
（注） 各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。		