様式第8号(第8条第1項関係)

情報任意的公開申出書

　　　龍ケ崎市長殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 申出日 | 年　　　月　　　日 |
| 申出者 | 住所(所在地) | (郵便番号　　　　―　　　　) |
| 氏名 | 　 |
| 　 | 名称及び代表者名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |

　　龍ケ崎市情報公開条例第15条の規定により，次のとおり情報の公開を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出する情報の件名又は内容 | 　 |
| 情報の公開の区分 | １　□　閲覧、聴取又は視聴　２　□　写しの交付(□郵送)　　＊郵送はレ印（写しの交付媒体）(1)　□　紙（□ カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。）(2)　□　ＣＤ－Ｒ　　□　ＤＶＤ－Ｒ(3)　□　その他の媒体（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※所管課等の名称 | (電話番号　　　　　内線　　　) |
| ※受理年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備考 | 　 |

　注意　※印の欄には，記入しないでください。