

様式第 10 号 (第 6 条関係)

開 示 実 施 申 出 書

第 号
年 月 日

様

請求者 (郵便番号)

住 所

氏 名

電話番号 ()

((法人その他の団体にあつては主たる事務所所在地名称
及び代表者の氏名))

年 月 日付で開示決定通知を受けたことについて、くすのき広域
連合情報公開条例第 15 条第 3 項の規定により、次のとおり開示の実施を申し出ま
す。

開示を受ける行 政文書の件名	
実 施 方 法	1 閲覧 2 写しの交付 3 写しの送付
実施を希望する 日時	年 月 日 午前・午後 時 分
備考	