

様式第9号(第8条関係)

情報任意的公開申出書	
年 月 日	
(実施機関名)	
様	
請求者 住 所	
(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)	
氏 名	
(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
電話番号() —	
猪苗代町情報公開条例第17条第1項の規定により、次のとおり情報の任意的公開を申し出ます。	
公 開 の 方 法	1 閲 覧 2 写しの交付(<input type="checkbox"/> 送付希望)
請 求 する 情 報 の 内 容	(情報を特定できるように具体的に記入してください。)
利 用 の 目 的	

備考

- 1 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。
- 2 写しの交付について郵送を希望する場合は、☐の中にレ印を記入してください。

※この欄には記入しないでください。

情 報 の 件 名	()年度
担 当	電話番号() —
備 考	