様式第9号(第9条の2関係)

情報任意的公開申出書

　　年　　月　　日

　　小山市長　　　　様

住所

氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人その他団体にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名 |

　　小山市情報公開条例第15条の2第1項の規定により、次のとおり情報の公開を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出に係る情報の内容 | 　 |
| 申出の目的 | 　 |
| ※ | 公開の方法希望する番号を○で囲んでください。 | 1　閲覧　　2　視聴　　3　写しの交付(□郵送希望) |
| 備考 | 　 |

　(注)　申出の目的は、具体的に記入してください。目的が適当でない場合は、この申出書を受理しないことがあります。