

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つては、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。