

東村山市公文書公開（任意）申出書

年 月 日

（宛先）

住 所： _____

氏 名： _____

電 話：（ ） _____

〔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、名称及び代表者の氏名を記入してください。〕

東村山市情報公開条例第19条の規定に基づき、次のとおり申出します。

申出する公文書の名称又は内容	
公開の方法 〔希望の□内にレ印を記入してください。〕	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送 ）
郵送の場合の送付先	<input type="checkbox"/> 申出者の住所又は所在地に同じ <input type="checkbox"/> それ以外〔〒 _____ 〕