

様式第 4 号(第 5 条関係)

情 報 公 開 申 出 書

年 月 日

(あて先)

実施機関

請求者 住 所

氏 名

電話番号

(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)

南魚沼市情報公開条例第 5 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり情報の公開を申し出ます。

申出する情報の件名及び内容 (具体的に記入してください。)	
公開の方法 *	1 閲覧 2 写しの交付(郵送希望 有・無) 3 閲覧・写しの交付

注 \*欄は、該当するもの1つを○で囲み、必要事項を記入してください。