

公文書開示申出書

年 月 日

銚子市教育委員会 様

〒

住 所

申出者 フリ氏 カナ名

連絡先電話番号 ( )

( 法人その他の団体にあつては、その名称、代  
表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地 )

銚子市情報公開条例第20条の規定により、次のとおり公文書の開示を申し出ます。

開示を申出 する公文書の 件名又は内容	(なるべく具体的に記入してください。)
開示の方法	1・閲覧 2・視聴 3・写し等の供与 (郵送希望：有・無)
開示の申出の 目 的	

注 「開示の方法」欄は、該当する番号等に丸印を付けてください。

《処理欄》(この欄には記入しないでください。)

送付年月日	年 月 日送付
担当課等名	
電話番号	