

公文書 任意的公開 申出書

年 月 日

(提出先)  
川越市長

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、名称及び代表者名又は管理人の氏名)

公文書の任意的公開を受けたいので、次のとおり申し出ます。

公文書の 件名又は内容	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公文書の 公開方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送希望)
備 考	

(注) のある欄は、該当するにレ印を記入してください。