

※主管課受付

情報提供申出書

令和 年 月 日

田辺市長 殿

氏 名

開示請求者郵便番号 (〒 —)

住 所

電話番号() —

〔法人その他の団体にあつては、その名称、事務所または事業所の所在地及び代表者の氏名を記載してください。〕

次のとおり情報の提供(複写)を申し出ます。

| | | |
|--|----------|--------|
| 1. 申出する公文書の件名 または内奥(刊行物については、複写ページも記入してください。) | 件名または資料名 | |
| | 複写ページ | |
| 2. 複写枚数 | | 枚 |
| 3. 複写費用の額 | | 円 |
| 4. 申出の目的 | | |
| 5. ※主管課 | 部 | 課(室・所) |
| 6. ※備考 | | |

※印の欄は、記入しないでください。

市の情報公開制度に関するお問い合わせは、市総務部総務課(電話26-9916)まで連絡してください。