年　　月　　日

　　（宛先）【実施機関の名称】

住　　所

氏　　名

電話番号

　　五島市情報公開条例附則第３項の規定により、次のとおり公文書の任意的な開示を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の名称  又は内容 |  |
| 開示の方法 | １　文書又は図画  　□　閲覧　　　　　　　　□　写しの交付  ２　電磁的記録  　□　専用機器による閲覧、視聴又は聴取  　□　用紙に出力したものの閲覧  　□　テープ、ディスク等に複写したものの交付  　□　用紙に出力したものの交付  ３　交付の方法  　□窓口での交付　　　　　□　郵送による交付  　※　電磁的記録については、技術的な事情により、希望された方法による開示を実施することができないことがあります。 |

　備考

　　１　申出者が法人その他の団体の場合には、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地を、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名を、「電話番号」欄に担当者の所属、氏名及び連絡先電話番号を記入してください。

　　２　「開示の方法」欄は、希望するものの□に***レ***印を付けてください。

　【担当課記入欄】　申出者は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の名称 |  |
| 担当課 | 部　　　　　課　　　　　係・班 |
| 備考 |  |