

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

（申出先）

住 所

申出者 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 〕

情報公開申出書

土浦市情報公開条例第5条第2項の規定により、次のとおり情報の公開を申し出ます。

| | |
|---|--|
| 申出に係る公文書の 名称等 （公文書の名称その他の 情報の公開の申出に係る 公文書を特定するに足り る事項を記入してくださ い。） | |
| 公開の方法の区分 （該当する□にレ印を記 入してください。） | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 写しの郵送） <input type="checkbox"/> 視聴 |

| | |
|---------|----------------------|
| ※ 受付年月日 | 年 月 日 |
| ※ 担当部 課 | 部 課 係 電話番号 内線 |