

様式第13号（第9条関係）

情報任意的公開申出書

年 月 日

（実施機関名） あて

住 所  
請求者 ふりがな  
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）

情報の任意的公開を受けたいので、坂戸、鶴ヶ島下水道組合情報公開条例第19条の  
規定により、次のとおり申し出ます。

情報の件名 又は内容	（情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。）
公開方法の区分	1 閲覧・視聴      2 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）

（注） 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

2 写しの交付について郵送を希望する場合は、の中にレ印を記入してくださ  
い。

申 出 番 号	
担 当	所管課名 電話番号 内 線
備 考	