様式第１１号（第１０条関係）

フォームの始まり



フォームの終わり

年　　月　　日

（実施機関名）　　　　　　　　　　様

郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては、事務所又は事務所

の所在地、名称及び代表者の氏名）

公文書任意的公開申出書個人情報訂正請求書

　　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 |  |
| 公文書の公開方法 | 該当する□内にレ印を記入してください。  □閲覧・視聴  □写しの交付（□郵送希望） |
| 備考 | ※申出の目的を記入してください。 |