

第2号様式

行政文書任意開示申出書		
年 月 日		
大 府 市 長 殿		
氏 名 〔 法人その他の団体 にあつては、名称 及び代表者の氏名 〕 郵便番号 住所又は所在地		
電 話		
次のとおり行政文書の開示を申し出ます。		
開示申出しようとする行政文書の内容又は題名		
開示方法の区分 〔 希望する方法を○で 囲んでください 〕	1 閲覧 2 写しの交付 3 写しの送付	
※備 考	大府市情報公開条例附則第3項該当	
	行政文書の題名	
	担 当 課 等	電話 (直通)
(注) ※の欄は、記入する必要がありません。		