

情報（任意）提供依頼書

（情報保有課（室）の長） 様

下記情報を提供してください。

年 月 日

依頼者 郵便番号
 住所（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）
 氏名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）
 電話番号

提供を受けたい 情報の内容	
上記情報の 使用目的	
提供の方法	(ア) 閲覧・視聴 (イ) 写しの交付（送付） (ウ) 写しの交付（来所）
希望する写し の交付の方法	(ア)用紙に複写したものの交付 (イ)CD-Rに複写したものの交付 (ウ)その他の物品（ ）に複 写したものの交付 (エ)電子メールによる送信 (電子メールアドレス)
担当課使用欄 ※記入しないで ください。	・有償、無償の判断 有償 無償 一部有償

注 自己提出文書の提供を求める場合には、依頼に係る文書に押印され
 ているものと同一の押印をすること。