**様式第１５号**（第１７条第１項関係）

**任意的公開申出書**

年　　月　　日

（実施機関名）　　　様

住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者の氏名）

連絡先電話番号　　（ ）　－

隠岐の島町情報公開条例第１７条第１項の規定により、行政文書の任意的公開を受けたいので、次のとおり申出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する行政文書の  名称又は内容  （行政文書を特定するために  具体的に記入してください） |  |
| 開示の方法  （希望する番号に○をして  ください） | １　行政文書の閲覧  ２　行政文書の写しの交付（郵送の希望：有・無）  ３　行政文書の閲覧及び写しの交付（郵送の希望：有・無） |
| 備考 |  |
| 注意事項  　この申出書は、任意的な公開であり、実施機関の努力義務であります。したがってこの申し出による回答について、不服がある場合があっても、行政不服審査法第6条の規定による不服申立をすることはできません。 | |