

第5号様式

情 報 公 開 申 出 書

年 月 日

長 岡 市 長 様

住 所  
申出者 氏 名  
電話番号 局 番  
(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)

長岡市情報公開条例第5条第2項の規定に基づき、次のとおり情報の公開を申し出ます。

申出する情報の内容	
公 開 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送希望 )