

第 1 号様式（第 2 条関係）

対象文書開示申出書

平成 年 月 日

公益社団法人霧島市シルバー人材センター  
理事長 殿

住 所

氏 名

(法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( )

公益社団法人霧島市シルバー人材センター情報公開要綱第 6 条の規定により、次のとおり対象文書の開示を申出ます。

申出に係る対象文書の名称等  (申出に係る対象文書が特定できるように、対象文書の名称又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。)	
求める開示の実施の方法	1 文書又は図面の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付  2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 ※技術的事情等により希望した方法による開示を実施することができない場合があります。
写しの送付の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
申 出 の 目 的	※できるだけ具体的に記入してください。
備考 (この欄は、記入しないでください。)	受付年月日 平成 年 月 日

注 1 「求める開示の実施の方法」欄、「写しの送付の希望の有無」欄は、記入せずに提出することができます。

2 のある欄は、該当するに 印を付けてください。