

		整理番号	第 号
情報任意的公開申出書 ●●年●●月●●日 鹿沼市長宛			
請求したい情報を保有する実施機関 (市長、教育委員会等)を記載して ください。不明な場合は、「鹿沼市 長」としてください。		申出者 住所 東京都●●区●町●丁目●● 氏名 株式会社●● (担当●●) 電話(●●●●)●●-●●●● (法人等にあつては、名称及 び代表者の氏名並びに事務 所又は事業所の所在地)	(〒322-8601)
鹿沼市情報公開条例第17条第1項の規定により、次のとおり情報の任意的な公開を申し 出ます。			
公開を申し出 る情報の内容 又は件名	例 平成●●年度における●●に関する委託契約に係る契約書及び 委託業務の内容がわかる資料 など		
公開の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付( <input type="checkbox"/> 郵送希望) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 専用機器による聴取 <input type="checkbox"/> 専用機器による視聴 <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧又は交付		
申出の理由	1 情報の任意的な公開の申出に応ずることが、市政に対する市民 参加となる。 2 情報の任意的な公開の申出に応ずることで、市政に対する市民 の理解と信頼の確保が得られる。 3 情報の任意的な公開の申出に応ずることが、市政運営のより公 正で効率的な推進につながる。 (説明) 例：●●に関するサービスを提供する当社が鹿沼市の●●に関す る業務内容の公開を受けることにより、同サービスをより良い条 件で鹿沼市に提供できる可能性があり、市政運営のより効率的な 推進につながると考えます。		

該当する番号を○で  
囲んでください。

選択した番号の理由に  
該当することの説明を  
記載してください。

書面の交付を希望する場合は、  
こちらにチェックしてくださ  
い。

(注) 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。特に、(説明)の欄は、分かりやすく、かつ、具体的に記入してください。申出の理由が適当でない場合は、この申出書を、受理しないことがあります。  
2 写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入してください。

事務担当課	部	課(電話 )
-------	---	--------