

情報公開相談等申出書

年 月 日

逗子市情報公開審査委員

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

（ 法人その他の団体にあつては、
名称、所在地及び代表者の氏名 ）

逗子市情報公開条例第15条第2項の規定により、次のとおり相談等の申出を
します。

相 談 等 の

申 出 の 理 由

（ 具 体 的 に ）