

行政文書の更なる開示の申出書

年 月 日

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

住 所 〒  
〔請求者〕氏 名  
連絡先 該当するものを○で囲んでください。（自宅・勤務先・その他）  
電話番号 （ ）

八戸地域広域市町村圏事務組合情報公開条例第14条第3項の規定により、次のとおり先に開示を受けた行政文書について更に開示を受けたいので申し出ます。

開示を受けた行政文書に係る決定通知書の年月日及び番号	年 月 日付け 第 号
最初に開示を受けた年月日	年 月 日
更なる開示を申し出る行政文書の名称	
求める開示の実施の方法 〔希望する番号を〕 で囲んでくだ さい	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付（写しの郵送を 1 希望する 2 希望しない）

以下は記載しないでください。

担当課（室）	備考
--------	----