年　　　月　　　日

八王子市長　殿

情報提供依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 氏　名（法人等の場合は名称及び代表者の氏名） |  |
| 住　所（所在地） | 〒　　　　‐ |
| 担当者名（法人の場合記入） | 　 | 電話番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

●ご覧になりたい台帳（公文書）および内容

|  |
| --- |
|  |

●希望する条件を記入してください。

|  |
| --- |
| 　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日までの「新規」(許可)施設 |
| 　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日までの「廃止」施設 |
| 　　　　年　　　月　　　日現在での全施設（廃止を除く） |
| その他 |

●希望する媒体及び受け取り方法に○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受取り方法→↓媒体 | Ｅメール | ※郵 送（実費） | 窓 口 |
| **エクセルデータ（無料）** |  |  |  |
| 紙ベース（10円/１枚） |  |  |  |
| ＣＤ－Ｒ（100円/１枚） |  |  |  |

※上記で「郵送」を選択した場合、料金納付確認後の発送となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付 | 領　収 | 処　理 |
|  |  |  |