

様式第1号〔有料複写サ - ビス取扱要領第2条関係〕

決 裁	課長	副課長	係長	係

行政情報複写申込書

年 月 日

申込者住所
(郵便番号 -)

氏名

連絡先(担当部課名)

(担当者名)

電話番号(代表)

(内線)

次のとおり、行政情報の複写を申し込みます。

区 分	規格	単 価	複写枚数	金 額
複写機による複写		円	枚	円

備考