情報提供依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　高知市長　様

　　　（生活食品課取扱）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人その他の団体にあっては，事務所又は

事業所の所在地，名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人その他の団体の担当者その他連絡

可能な方を記載してください。

　　　下記のとおり行政情報の提供を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　提供依頼する  行政情報の件名又は内容 |  |
| ２　提供の方法 | □閲覧　　□写しの交付　　□データ（ＣＳＶ形式）  希望する方法の□内に⋁印をしてください。 |
| ３　提供依頼の目的 |  |