様　式（６関係）

公　文　書　等　複　写　申　出　書

年　　月　　日

大阪府議会議長　様

氏　　名 （法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）	
住所または居所 （法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地）	
連　絡　先 （法人その他の団体にあっては、担当者の氏名及び連絡先）	電話番号（　　）　　－

大阪府議会情報公開条例第32条の規定に基づき、情報の提供として公文書等の写しの交付を受けたいので、次のとおり申し出ます。

公文書等の名称、ファイル名等 （申出に係る公文書等を特定するに足りる事項）		
	担当課等	
写しの作成方法	□　乾式複写機による複写　　□　その他（　　）	
写しの交付方法	□　担当課等における写しの交付を希望する。 □　写しの郵送を希望する。	
写しの交付を希望する日時	年　　月　　日 午前（午後）　　時　　分から　　時　　分までの間	
費用の支払方法	□　持　参　　□　郵　送	

注：１　各欄に必要な事項を記入し、□のある欄は該当する□に✔印を付してください。
　　２　写しの作成、郵送に要する費用は、申出者の負担となります。
　　費用の額は、係員にお問い合わせください。
　　３　電磁的記録の写しの作成は、公文書公開請求における電磁的記録の公開方法のうち、適当と認める方法により行います。

担当課等使用欄

受　付　日	年　　月　　日	交　付　日	年　　月　　日