

## 文書等開示申出書

年 月 日

公益財団法人箕面市メイプル文化財団  
理事長 小枝 正幸 殿

氏 名（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表の氏名）

住 所（法人その他の団体にあつては、事務所等の所在地）  
〒

連絡先（法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先）

（電話 \_\_\_\_\_）

公益財団法人箕面市メイプル文化財団情報公開要綱第6条第1項の規定により、次のとおり文書等の開示を申出します。

開示申出する 文書等の内容	
希望開示方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望） <input type="checkbox"/> その他（                      ）
備 考	

1. 写しの作成、郵送に要する費用は、請求者の負担となります。