情報提供依頼書

令和●年●月●日

高知市長 様 (生活食品課取扱)

住 所 高知市本町五丁目 1 番45号

請求者 氏 名 **株式会社⊚⊚ 代表取締役 高知 太郎**

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 高知 花子

電話番号 **OOO-**ΔΔ**△-**■■■■

[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。

	令和●年▼月▽日現在の飲食店営業許可施設の一覧
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V印をしてください。
3 提供依頼の目的	営業活動のため