

様式第 1 号 (第 3 条関係)

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

(実施機関)

殿

請求者 郵便番号
住所又は居所
(ふりがな)
氏名又は名称
連絡先電話番号

[法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名]

金武町情報公開条例第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

請求する公文書 の内容	公文書を特定することができるように公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入して下さい。
請求の理由 ※任意記入です。	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> 視聴 (※ 希望する <input type="checkbox"/> 内にレ印を記入して下さい。)