

様式第1号(第3条関係)

行政文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

請求者
(郵便番号)
住所又は居所
氏名又は名称
電話番号

〔法人その他の団体にあつては、事業所又は事業所の所在地、名称及び代表者氏名〕

(注) 請求者が法人その他の団体の場合には、備考欄に連絡可能な方の氏名、電話番号を記入してください。

桜川市情報公開条例(平成17年桜川市条例第9号)第6条第1項の規定により、次のとおり開示請求をします。

請求に係る行政文書の名称、その他の開示請求に係る行政文書を特定するに足る事項	
求める開示の実施方法	1 閲覧 2 写し交付 (郵送希望) (希望する開示方法を○で囲んでください。)
備考	

(注) 写しの送付による交付を受ける場合には、別途郵送料が必要となります。

市記入欄	受付印	行政文書の名称	
		請求番号	第 号
		(主管課等)	課係
		電話番号	内線
	決定期限	年 月 日	