

# 公文書開示請求書

(実施機関の長)

年 月 日

殿 (〒 - )

住 所

請求者

ふりがな  
氏 名

電話番号

( 法人その他の団体にあつては、事務所(事業所)の  
所在地及び名称並びに代表者の氏名 )

大和高田市情報公開条例第9条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求する公文書の 名称又は内容	( 知りたい情報について具体的に記入してください。 )
開示の方法	1 閲覧      2 写しの交付( 郵送希望 )      3 視聴
この欄の記載は任意 請求の目的	
備 考	

- (注) 1 「開示の方法」欄は、該当する番号を で囲んでください。  
2 写しの交付について郵送を希望される場合は、 の中に ✓ 印を記入してください。  
3 「請求の目的」欄の記載は、請求をされる方の任意ですが、公文書の特定に役立ちますので、ご協力ください。

〔職員記載欄〕 この欄には、記載しないでください。

所 管 課	部 課 係 ( 電話 内線 )	受 付 印
対象公文書の 名 称		
備 考		