

公文書開示請求書

年 月 日

宛先（実施機関名）

（〒 - ）

住 所

請求者

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（ <input type="checkbox"/> 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、□の中にレ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		

