

様式第1号(第2条関係)

公文書公開請求書

平成 年 月 日

(実施機関名)

請求者 住所  
氏名

(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並びにその名称及び代表者の氏名)

連絡先

電話番号( ) —

(法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)

玖珠町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求に係る公文書の件名又は内容	
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付  (写しの送付の方法による交付を希望 <input type="checkbox"/> 有)

注 太線の枠内の□のある欄には該当する□内にレ印を記入してください。