

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

実施機関

住 所

申出者 氏 名

(法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

連絡先電話番号.....(.....)

八代市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求する 公文書の件名 又は内容	(公開請求する公文書が特定できるよう具体的に記入してください。)	
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)
請求の目的		
所 管 課	電話番号	受付印

- (注) 1 「請求者」欄及び太線の枠内を記入してください。
2 「公開の方法」欄は、希望する方法の□内にレ印を記入してください。
3 「請求の目的」欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものであり、記入については、請求される方の任意です。