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 | （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 | □閲覧　　　　 　□写しの交付（□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。