様式第１号（第２条関係）

公文書公開請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　請求者(〒　　　―　　　　)

　　　　　　　　住所

　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　鳥羽志勢広域連合情報公開条例第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。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の件名  その他公文書を特定するために必要な事項 |  |
| 公開の方法 | １閲覧　２写しの交付（　□　郵送希望　） |

注　1　請求者の氏名及び住所は、法人その他の団体にあっては、主たる事務

　　　所の名称及び所在地並びに代表者の氏名を記入してください。

　　2　公開の方法欄は、該当するものを〇で囲んでください。

　　3　郵送を希望する場合は、□に✓印を記入して下さい。

以下の欄は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の件名 |  |
| 事務担当課 |  |
| 備考 |  |