

公文書開示請求書

年 月 日

様

住所又は主たる事務所の所在地
〒

氏名又は名称及び代表者の氏名

連絡先電話番号

松伏町情報公開条例第3条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

<p>開示請求をする公文書の名称又は内容（できるだけ具体的に記載してください。）</p>	
<p>求める開示の実施の方法（希望する□内にレ印を付してください。複数選択できます。）</p>	<p>1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/>閲覧 <input type="checkbox"/>写しの交付（<input type="checkbox"/>送付） 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/>用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/>用紙に出力したものの交付（<input type="checkbox"/>送付） <input type="checkbox"/>専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/>電磁的記録媒体に複製したものの交付（<input type="checkbox"/>送付）</p>

注 以下の欄には、記入しないでください。

<p>所 管 課</p>	<p>電話番号</p>
<p>備 考</p>	