

様式第1号（第4条関係）

公文書公開請求書

平成 年 月 日

様

住所又は居所

氏名又は名称

（法人その他の団体にあ
っては、代表者の氏名）

電話番号（ ） —

下妻市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

1 請求する公文書の名称等	（請求する公文書が特定できるよう、公文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。）
2 求める公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 事務所での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付） <input type="checkbox"/> 聴取又は視聴

（注） 1 2の欄は、該当するものにレ印を付してください。

2 写しの送付による交付を受ける場合には、別途郵送料が必要になります。

* この欄は、記入しないでください。

担当課	
備考	