

様式第1号（第4条関係）

公文書公開請求書

年 月 日

下妻市長 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<br><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 )<br><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、別途郵送料が必要となります。

\*この欄は、記入しないでください。

|       |  |
|-------|--|
| 担 当 課 |  |
| 備 考   |  |