様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 整理番号 | |  | | |
| 公文書開示請求書  年　　月　　日  　　　　　　　　　　様  請求者（本人・代理人）  住所  氏名  連絡先 | | | | | | | |
|  | | 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 | | | | |  |
| 宇土市情報公開条例第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。 | | | | | | | |
| 請求する公文書の件名又は内容 |  | | | | | | |
| 開示の方法  ※希望する方法を○で囲んでください。 | １　閲覧　　　　　２　視聴  　□　郵送希望 | | | ３　写しの交付  　（単色・多色・ＦＤ） | | | |
| 請求の目的 |  | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |
| 担当課 | TEL | | | | | 受付印 | |
|  | |
| 注１　太枠内に必要事項を記入してください。  　２　写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入してください。  　３　請求の目的の記入については、請求者の任意です。  ４　郵送の費用については、実費による請求者の負担となります。 | | | | | |