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。 |