

様式第 1 号（第 2 条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

衣浦東部広域連合消防長

(請求者) 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法定代理人が法人である場合は、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

衣浦東部広域連合情報公開条例第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示を請求する公文書の名称又は内容	
実施を希望する方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付
実施を希望する日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
連絡者	電話番号
処理欄	受付年月日 年 月 日 担当課 電話番号

注 1 「開示を請求する公文書の名称又は内容」欄は、開示請求する公文書が特定できるように具体的に記入してください。

2  の箇所は、該当するものをチェック又は塗りつぶしてください。

3 「連絡者」欄には、請求者が法人その他の団体である場合に、団体の連絡先となる方の氏名及び電話番号を記入してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。