

年　月　日

## 公文書公開請求書

(宛先) 実施機関

住 所

氏 名

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

連絡先 電話番号

次のとおり公文書の公開を請求します。

公文書の名称その他 の公開請求に係る公 文書を特定するに足 りる事項	
公開の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

※以下の欄は、記入しないでください。

担当部課		
備考		受付欄

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。