

公文書開示請求書

年 月 日

(宛)

氏名(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

住所(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)

(〒 -)

電話番号 () -

(連絡先又は連絡担当者が上記と異なる場合は、その連絡先又は連絡担当者)

(〒 -)

担当者

大野城市情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

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、内容等をできる だけ具体的に記載して ください。 〕	
求める開示の方法 〔 該当する 内にレ印を 記入してください。 〕	閲覧 視聴取 写しの交付

担当課等記入欄

担 当 課 等	(部・局) 課 担当
備 考	