

善通寺市公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名) 様

請求者 氏 名 印

住 所

連絡先電話番号

{ 法人その他の団体にあつては、その名  
称、代表者の氏名及び事務所又は事業  
の所在地 }

善通寺市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示請求する公文書の件名又は内容	(開示請求する公文書が特定できるよう、公文書の件名又は知りたい内容の概要を具体的に記入してください。)
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送希望 ) <input type="checkbox"/> 視聴
備考	
所管課	部 課

(注1) 請求者欄及び太線の枠内を記入してください。

(注2) 印を  に記入してください。