

## 公文書公開請求書

年 月 日

(あて先 実施機関名)

住 所  
請求者  
氏 名  
(法 人 名)  
(代表者名)  
電話番号

臼杵市情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

公 文 書 の 件 名 又 は 内 容	
請求の目的又は理由	
公 開 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(郵送希望 有 無)
※対 象 公文書	所属年度 分類名
	年度 件 名
※担 当 課	課 (内線 )

備考

- 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。
- 2 ※の欄には、記入しないでください。