

公文書公開請求書

年 月 日

(あて先) 実施機関

様

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)
(〒)

請求者 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)

連絡先(法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)
氏名
電話番号()

大牟田市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求に係る公文書の件名又は内容

公開を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。

希望する公開の方法

閲覧
 視聴
 写しの交付 (郵送希望)
 (該当する 内にレ印を記入してください。)

(注) 太線内のみ必要事項を記入してください。

【処理欄】この欄は、記入しないでください。

事務担当課		部	課	担当
		電話番号()		内線()
情報公開センター	受付印	処理状況	事務担当課	収受印
		1 公開 2 一部公開 3 非公開 4 期限延長		