

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	收受印
		1 公開 2 一部公開 3 非公開 4 期限延長		