

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

実施機関の長 様

住 所
請求者 氏 名
電話番号
〔 法人その他の団体にあつては、その名称、代表
者の氏名及び主たる事務所又は事業所の所在地 〕
担当者(法人その他の団体)
氏 名
電話番号

公文書公開請求書

京丹後市情報公開条例第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。

請求に係る公文書の 件名又は内容	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(郵送希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
※ 受付年月日	年 月 日
※ 担当部課等	電話番号 (内線：)
※ 備考	

(注)1 「公開の方法」の欄は、該当する□にレ印を記入してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。