

公文書公開請求書

年 月 日

袋井市長 原 田 英 之 あて

請求者 郵便番号
 住所又は居所
 氏 名
 電話番号

袋井市情報公開条例第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。

公開の請求に係る 公文書の内容	公文書の件名又は請求事項の具体的内容	
	主 管 課	
	公文書の処理年度	
公開の方法	1 <input type="checkbox"/> 公文書の閲覧又は視聴 2 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付 (1) <input type="checkbox"/> 公開の請求に係る公文書の全部を希望する。 <input type="checkbox"/> 公文書を閲覧した後、必要な部分を希望する。 (2) <input type="checkbox"/> 窓口での交付を希望する。 <input type="checkbox"/> 郵送での交付を希望する。	
連絡先 (請求者が法人等の場合は、担当者の氏名、電話番号を記載してください。)		
備 考		

(注) のある欄は、該当するにレ点を記入してください。