

様式第 1 号（第 3 条関係）

公文書公開請求書

年 月 日

（実施機関）

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 ☐ 公文書の閲覧又は視聴 2 ☐ 公文書の写しの交付 (1) ☐ 公開の請求に係る公文書の全部を希望する。 ☐ 公文書を閲覧した後、必要な部分を希望する。 (2) ☐ 窓口での交付を希望する。 ☐ 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。