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 |  |

　袋井市森町広域行政組合情報公開条例第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。