様式第１号（第２条関係）

公文書開示請求書

年　　月　　日

実施機関　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 法人その他の団体にあっては、名称、主たる事務所等の所在地及び代表者の氏名 | |
| 電話番号 |  |

　糸満市情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　開示請求に係る公文書の名称 | 公文書を特定することができるように、公文書の件名、知りたい事項又は年度、期間その他参考となる事項をできるだけ具体的に記入してください。 |
|  |
| ２　開示の方法 | 希望する番号を○印で囲んでください。また、「写しの交付」を希望する方は、郵送希望の欄にチェックをしてください。 |
| (1) 閲覧　　(2) 聴取　　(3) 視聴  (4) 写しの交付（郵送を希望：□する・□しない） |
| ３　利用目的 |  |

注１　写しの交付については、有料となります。

２　「３の利用目的」は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものですが、記載については、請求される方の任意です。

＜職員記入欄＞　下の欄は、記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課等 | 電話番号　　（　　）　　　内線 |
| 備考 |  |