

様式第1号(第2条関係)

開示請求書

年 月 日

様

(郵便番号 ー )

住所又は所在地

(請求者)

氏名又は名称及び代表者の氏名

連絡先 電話番号

赤磐市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示を請求する公文書の件名又は具体的な内容	
当該公文書の開示を請求する理由	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付

(注)1 各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。

2 請求理由については、支障のない範囲内で記入してください。

《職員記載欄》 この欄には記入しないでください。

担 当 課	(電話番号 )	受付
対象公文書		
備 考		