公文書公開請求書

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　　（　　）

　　多可町情報公開条例第５条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求しようとする公文書の件名又は内容 | 　公文書の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。 |
| 公開方法の区分希望する方法を○で囲んでください。 | １　閲　　覧２　写しの交付 |
| ※備　　考 | 公文書の件名 |  |
|  | 担当課 |  |
|  | 受付年月日年　　月　　日　 | 決定期限年　　月　　日　 |

　注　※印の欄は、記入する必要はありません。