

別記

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

公文書開示請求書

宛先（実施機関の名称）

様

請求者 郵便番号

住 所

氏 名

連 絡 先

（担当者名）

〔法人等にあつては、主たる事務所又は  
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

富里市情報公開条例第7条第1項の規定により次のとおり請求します。

請求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。)
希 望 す る 開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付
写しの交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口で交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付 <input type="checkbox"/> 電子メールによる電磁的記録の写しの交付 (下記備考欄に送信先電子メールアドレスを記入してください。)
備 考	

注

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 電子メールによる電磁的記録の写しの交付は、開示請求の対象公文書が電磁的記録である場合で、送信する添付ファイルの容量が、10メガバイト以下の場合に限ります。
- 3 電子メールの受信に要する経費等は、請求者の負担となります。

(職員記入欄) この欄には記載しないでください。

請求番号	主管課等名	備 考
受付年月日 年 月 日	班等名	
決定期間満了日 年 月 日	電話番号 — —	