

開 示 請 求 書

年 月 日

(実施機関名) 様

(請求者) (郵便番号 -)

住 所

氏 名

連絡先 電話番号 () -

備前市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求する行政文書の件名 又は具体的な内容	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 写しの窓口交付 (紙 ・ 電子データ) <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの送付 (郵送 ・ 電子メール)

(注1) 開示の方法については、該当する□にチェック又は該当事項に○を記入してください。

(注2) 紙媒体での交付及び郵送での送付には、コピー代及び郵送代が必要です。

《職員記載欄》 この欄には記入しないでください。

担 当 課		担当課收受	開示窓口受付
対象行政文書			
備 考			