

様式第 1 号 (第 3 条関係)

年 月 日

公 文 書 開 示 請 求 書

実施機関

様

開示請求者 (本人・代理人)

住所

(法人等にあつては事務所、事業所の所在地在、学生等
にあつては学校の所在地)

氏名

(法人等、在学生等の場合は代表者の氏名)

電話

人吉下球磨消防組合情報公開条例第 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。

請求する公文書の件名又は内容 (特定できるよう具体的に記入してください。)	
希 望 す る 開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 (<input type="checkbox"/> 閲覧、 <input type="checkbox"/> 視聴) <input type="checkbox"/> 写しの交付 (郵送希望 有・無)

(注) 次の欄は、記入しないでください。

対象情報		受付印
処理状況	<input type="checkbox"/> 即時開示 <input type="checkbox"/> 後日決定	
備 考		

注 1 開示請求者欄及び太枠内必要事項を記入して下さい。

2 写しの交付及び郵送に係る費用については、開示請求をされる方の負担となります。