

様式第1号(第3条関係)

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

様

開示請求者 住 所
(本人・代理人)

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は
事業所の所在地及び代表者の氏名)

連 絡 先 氏 名

電話番号

(法人その他の団体の担当者その他連絡可能な方を記載)

人吉市情報公開条例第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。

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

閲覧(閲覧、 視聴)

写しの交付(郵送希望 有 無)

対象情報	件名	所属 年度	年度から 年度まで
担 当 課	部 課 係 電話 — 内線	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に必要事項を記入してください。

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。