

年 月 日

行政文書開示請求書

(実施機関) 殿

請求者 郵便番号  
住 所  
(ふりがな)  
氏 名  
電話番号

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

豊見城市情報公開条例第6条第1項の規定により、下記のとおり行政文書の開示を請求します。

記

開示を請求する行政文書	行政文書を特定することができるように行政文書の名称又は事項を具体的に記入してください。
請求の理由	(本欄の記載は任意です。)
求める開示の実施方法等	ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください(本欄の記載は任意です。) ア 窓口における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <実施の希望日> 年 月 日 イ 写しの送付を希望する。
備 考	

(注) □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。