

公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

(郵便番号 )

請求者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
(代表者の氏名)  
連絡先  
(電話番号)

須賀川地方広域消防組合情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

公文書の 件名又は内容	
請求の目的	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 管内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 管内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 管内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 管内に存する学校に在学する者
求める開示 の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送等による交付)

※担当課 (署・所)	
※備考	

備考

- 1 各項目の□にレ印を記入してください。なお、「窓口」とは、当該公文書を保有する担当課(署・所)における情報公開の窓口を指します。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いてください。
- 3 ※の欄は、記入しないでください。