

行政文書開示請求書

(実施機関の長)

平成 年 月 日

様

氏名又は名称 : (法人その他の団体にあつては , その名称及び代表者の氏名)

住所又は居所 : (法人その他の団体にあつては , 主たる事務所等の所在地)

〒 TEL ()

連絡先 : (連絡先が上記の本人以外の場合は , 連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

阿蘇市情報公開条例第 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。

1 請求する行政文書の名称等

(請求する行政文書が特定できるよう行政文書の名称 , 請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。)

2 求める開示の実施の方法等 (本欄の記載は任意です。)

ア又はイに 印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 事務所等における開示の実施を希望する。

< 実施の方法 > 閲覧 写しの交付 その他 ()

< 実施の希望日 >

イ 写しの送付を希望する。

* この欄は記入しないでください。

担当課等	受付年月日
備考	