

文 書 等 開 示 請 求 書

実施機関

(宛)

住 所 〒.....

請求者 氏 名 .....

(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)

連絡先電話番号.....(.....)

熊本市情報公開条例第10条第1項の規定により、次のとおり文書等の開示を請求します。

開示請求する 文書等の件名 又 は 内 容	(開示請求する文書等が特定できるよう、文書等の件名又は知りたい内容の概要を具体的に記入してください。)	
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（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）	
請 求 の 目 的		
所 管 課	<p style="text-align: center;">局                      部                      課</p> <p style="text-align: center;">電話                      内線</p>	受付印

注1 請求者欄及び太線の枠内を記入してください。

2 「請求の目的」欄は、記入については請求される方の任意です。