

行政文書開示請求書

年 月 日

(あて先)

久慈広域連合長

様

住所

氏名

[法人その他の団体にあつては、主たる事務所]
の所在地、名称及び代表者の氏名

連絡先 (電話番号)

情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり行政文書の開示を請求します。

行政文書の名称その他の行政文書を特定するに足りる事項	
開示の実施の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 [これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 写しの交付 [<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付] 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 複製物の交付 [<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付] <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの 閲覧 [これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの 写しの交付 [<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付] <input type="checkbox"/> 視聴
摘 要	

備考1 「開示の実施の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。

2 のある欄は、該当するにレ印を付してください。

3 連絡先 (電話番号) は、今後の手続等についてご連絡する場合がありますので、必ず記載してください。