

様式第1号(第3条関係)

福島市公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

〒
請求者 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先電話番号 _____
(法人その他の団体にあつては、名称、代表者の
氏名及び事務所又は事業所の所在地並びに担当
者の所属・氏名)

福島市情報公開条例第6条の規定により次のとおり請求します。

開示請求する 公文書の件名 又は内容	(請求する公文書が特定できるよう、公文書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。)
請求の目的	(公文書の特定、請求状況の公表等のため、記載してください。)
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 来 庁 <input type="checkbox"/> 郵 送) <input type="checkbox"/> 閲覧及び写しの交付 ✓(「 」印を□に記入してください。)
公文書の件名	()年度
担当課(所)	部 課 係 電話番号 内線
備 考	受付印

注 請求者欄及び太線の枠内を記入してください。