

様式第1号(第2条関係)

行政情報公開請求書

年 月 日

(実施機関名) 宛

住所又は所在地
請求者 氏 名
(法人その他の団体にあつては、)
名称及びその代表者の氏名
電話番号 ()
代理人 氏 名
住 所
電話番号 ()

酒田市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

請求しようとする行政情報の件名又は内容	
請求の目的	
公開方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送)
郵送の場合の送付先	<input type="checkbox"/> 請求書の住所又は所在地に同じ <input type="checkbox"/> それ以外 ()
※ 実施機関記入欄	受付年月日 担当課等

- (注) 1 「請求しようとする行政情報の件名又は内容」の欄は、公開を請求しようとする公文書等の行政情報の件名及び内容について、できるだけ詳しく記入してください。
- 2 「公開方法」欄は、希望する公開方法の□にレを付けてください。なお、写しの郵送を希望される場合は、「郵送の場合の送付先」欄にも記入してください。
- 3 写しの交付を請求する場合は、費用を負担していただきます。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。