

第1号様式 (第3条関係)

公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

〒

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

連絡先 _____

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地 〕

鎌ヶ谷市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示請求する公文書の件名又は内容 〔 開示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。 〕	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴 (「レ」印を <input type="checkbox"/> に記入)

《市処理欄》(この欄には記入しないでください。)

所 管 課 等	電話番号 内線 ()
備 考	