

様式第1号（第2条関係）

整理番号 第 号

公文書公開請求書

年 月 日

(宛先)

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_

請求者

氏 名 \_\_\_\_\_

法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号 ( ) -

松阪市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の 内 容		
請求の目的 (記入については、 請求される方の任意 です。)		
※希望する公開方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴取	
	<input type="checkbox"/> 写し又は複写したもの の交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送希望)	電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 録音カセットテープ <input type="checkbox"/> ビデオカセットテープ <input type="checkbox"/> 光ディスク <input type="checkbox"/> 用紙に出力したもの

注1 ※印の欄は、該当する□にレ点を付してください。

2 電磁的記録（録音テープ及びビデオテープを除く。）については、用紙に出力したものの交付に限らせていただく場合があります。

次の欄は、記入しないでください。

事務担当課（室）等	部 課 （電話 ）
備 考	