

情報開示請求書

年 月 日

殿

郵便番号 ー

住 所

請 求 者

氏 名

(法人等にあつては、主たる事務所等の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 () ー

小郡市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり情報の開示を請求します。

1 知りたい情報の内容	
2 開示の方法 (希望する方法を○ で囲んで下さい。)	(1) 閲覧 (2) 視聴 (3) 写しの交付
3 備 考	

※ 太線の枠内のみ記入してください。

担 当 課			
受付番号		受付日	年 月 日 ()