

様式第 1 号

行政文書公開申出書

年 月 日

撰津市 様

氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)	
住 所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)	(〒 -)
連 絡 先 (法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)	電話番号 () -

次のとおり行政文書の公開を申し出ます。

行政文書の名称その他の公開の申出に係る行政文書を特定するに足りる事項	
希望する公開の実施方法等	1 閲覧 2 写しの交付 3 写しの郵送
担 当 課	(内線)

- (注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を で囲んでください。
 2 公開の申出に係る行政文書を特定するに足りる事項については、できるだけ具体的に記入してください。
 3 印の欄は、記入する必要がありません。

--