様式第1号(第2条関係)

行政文書開示請求書

年　　月　　日

　　　　　　　殿

請求者　住所

氏名

電話番号

FAX番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | (法人その他の団体にあっては、事務所等の所在地、名称及び代表者の氏名) |

　岩沼市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する行政文書の件名又は具体的内容 |  |
| 開示の方法 | 1　閲覧　2　写しの交付(□郵送希望)　3　閲覧及び写しの交付 |
| 請求の目的 |  |

※行政文書の写しの郵送を希望する場合は、郵送にかかる実費を負担していただきます。

［職員記入欄］

|  |  |
| --- | --- |
| 行政文書の件名 |  |
| 担当課(室)所 | 電話番号(　　　　)　　　―　　　　　内線 |
| 備考 |  |