

開 示 請 求 書

窓 口 受 付

年 月 日

武雄市長 様

開示請求者
郵便番号
住所（所在地）

氏名（名称）
（代表者名）

（注）押印不要

電話番号
連絡先（法人その他の団体にあつては、
担当者の方を記載してください。）

氏名
電話番号

武雄市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の件名 又は内容	※ 請求に係る公文書が特定できるよう具体的に記入してください。
開示の方法	※ 1又は2に○印を付してください。2を選択した場合は、写しの作成の方法を選択してください。 1 閲覧 2 写しの交付（郵送等の有無 有・無） <写しの作成の方法> <input type="checkbox"/> カラー印刷の文書がある場合、カラーでの写しの作成を希望する。 <input type="checkbox"/> カラー印刷の文書がある場合、白黒での写しの作成を希望する。

備考 申請者の氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

《下の欄は、記入する必要はありません。》

担 当 部 局	
	電話番号（代表） (内線)
公 文 書 の 件 名	完結年度（年）
備 考	