

公文書公開請求書

年 月 日

実施機関宛て

住 所

氏 名

電話番号

新潟県柏崎市情報公開条例第9条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求に係る 公文書の 名称又は内容	(公開してほしい情報の内容を具体的に記入してください。)
公開方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <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"/> 光ディスク <input type="checkbox"/> 用紙に出力したもの

※ 法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。