

情報公開請求書

年 月 日

(請求先)

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、
名称、所在地及び代表者の氏名)

逗子市情報公開条例第9条の規定により、次のとおり請求します。

公開方法 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 閲覧 2 写しの交付 (□郵送等希望) 3 視聴取		
請求に係る 情報の内容	情報の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。		
	※ 主管部 課 名	※ 情報の処理年度	※ ファイル名 (簿冊名)
		年度	
備 考			

- 注 1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
 2 ※の欄は、係員にご相談の上、記入してください。