

様式第1号

<p>行政文書開示請求書</p> <p>年 月 日</p> <p>殿</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p> <p>鯖江市情報公開条例第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。</p>	
行政文書の 件名または内容	
請求の目的 (任意記載事項)	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 写しの郵送) <input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 視聴
※ 所 管 課	

注1 各欄の□には、該当する項目にレ印を記入してください。

2 ※印の欄には、記入しないでください。