

別記

様式第 1 号（第 2 条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

様

〒
請求者 住 所
氏 名

（法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所又は事業所の所在地）
連絡先
（法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先）

電話番号（ ） ー

福知山市情報公開条例第 5 条の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求する公文書の 件名又は内容	
開 示 の 方 法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付（郵送の希望 有・無）

（注） 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号等に○を付けてください。
2 請求する公文書の件名又は内容は、できるだけ具体的に記入してください。

※ 以下の欄は、記入しないでください。

受 付 年 月 日	年 月 日
担 当 課 等	部 課（室） 係 電話番号 内線（ ）
備 考	