

公文書公開請求書

年 月 日

(実施機関) 様

住 所 (法人その他の団体にあつては、所在地)

(〒 -)

氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

連絡先

電話番号 () - 担当者

島根県情報公開条例第 6 条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

<p>公文書の件名又は内容 〔 公文書を特定する ために、具体的に記 入して下さい。 〕</p>	
<p>公 開 の 方 法 (希望する番号を で囲んで下さい。)</p>	<p>1 公文書の閲覧、聴取又は視聴 2 公文書の写しの交付 (送付の希望 有・無) 3 公文書の閲覧、聴取又は視聴及び写しの交付</p>