

# 公文書公開請求書

令和 年 月 日

様

請求者 氏

住所又は居所

(ふりがな)

氏 名

電 話

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

石垣市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

<p>請求する公文書の件名又は内容</p> <p>(具体的に記入して下さい。)</p>	
<p>請求の理由 ※任意記入です。</p>	
<p>公開の方法</p>	<p><input type="checkbox"/> 閲覧                      <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴</p>

(注) □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。