

第1号様式

公文書開示請求書

令和 年 月 日

あて

住所又は居所（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）

〒 —

フリガナ.....

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 — —

法人その他の団体にあつては担当者名

船橋市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

| | |
|------------------|--|
| 開示請求する公文書の名称又は内容 | |
|------------------|--|

| | |
|----------|---|
| 希望する開示方法 | <input type="checkbox"/> 閲覧・視聴・聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望） |
|----------|---|

| | | |
|------|----------|----|
| 担当部課 | 受付年月日 | 備考 |
| 電話番号 | 令和 年 月 日 | |