

（実施機関の長名） 様

住所

氏名

〔 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及び名称並びに代表者の職及び氏名 〕

連絡先（電話番号）

公文書開示請求書

一関市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の名称その他の開示請求に係る公文書を特定するに足りる事項	
開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し又は複製物の交付（ <input type="checkbox"/> 送付希望）
備考	

備考 のある欄は、該当する項目のにレ印を付してください。