

年 月 日

(あて先)(実施機関)

住所(所在地)

請求者

氏名(名称及び代表者氏名)

公文書公開請求書

浜松市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

記

公開の請求に係る公文書の内容	公文書の件名又は請求事項の具体的内容	
	公文書を管理している主管課	※ 分かる場合にのみ記載してください。
	公文書の処理年度	
公開の方法	1 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 2 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (1) <input type="checkbox"/> 公開請求に係る公文書の全部を希望する。 <input type="checkbox"/> 公文書を閲覧した後、必要な部分を希望する。 (2) <input type="checkbox"/> 窓口での交付を希望する。 <input type="checkbox"/> 郵送での交付を希望する。	
連絡先	※ 請求内容について照会することがありますので、担当者の氏名、電話番号等を記載してください。	

注 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。