

様式第1号(第2条関係)

年 月 日	
様	
住 所(事務所又は事業所の所在) (〒 —)	
請求者	----- 氏 名(名称及び代表者の氏名) ----- 連絡先 -----
行 政 文 書 開 示 請 求 書	
みやま市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。	
開示の請求に係る行政文書の件名・内容	
開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの交付(郵送等)
※処 理 状 況	<input type="checkbox"/> 開 示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 <input type="checkbox"/> 期限延長
※主 管 課	部 課 係 担当 内線()
※備 考 欄	○写しの交付をした場合 写しの枚数 枚 (料金 円)(領収書番号) 郵送等の希望(有・無)(送料 円) 合 計 (円) ○減額・免除(内容)(金額 円)
(注) 1 <input type="checkbox"/> のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。 2 ※印の欄は、記入しないでください。	