

様式第1号(第2条関係)

	年 月 日
実施機関	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 -----
<p>行政文書開示請求書</p> <p>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。</p>	
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"/> 閲覧 <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"/> 開示請求に係る決定等 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 存否不応答  <input type="checkbox"/> 期限延長(有・無)
※主管課	部      課      係      担当      内線(      )
※備考欄	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 減額・免除(内容      )(金額      円)
<p>(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。</p>	