

公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

(あて先)

住所 〒

請求者

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、名称及び代表者の氏名)

連絡先

電話番号 () — (内線)

(担当者)

松戸市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示請求をします。

| | |
|---------------------|--|
| 開示請求する公文書の名称又は具体的内容 | |
| 開示の実施方法 | <input type="checkbox"/> 閲覧、視聴又は聴取 <input type="checkbox"/> 写し、複写物の交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) (<input type="checkbox"/> の中に、 <input checked="" type="checkbox"/> 印を付してください。) |
| 備考 | |

〔職員記入欄〕 この欄には記入しないでください。

| | |
|-------|--------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 所 管 課 | 課 電話番号 内線 |