公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

留萌市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ 連絡先 _____

(法人その他の団体にあっては、名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名並びに連絡先)

留萌市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

1 公文書の名称又は内容	
2 公文書の公開の区分	☐ 閲 覧 ☐ 視 聴 ☐ 写しの交付 (☐ 郵送希望)
3 請求に係る公文書の公開が公益上必要がある理由	

注1 2の欄は、該当する□欄にレ印を付けてください。

2 3の欄は、留萌市情報公開条例第8条に該当する公文書として公開請求する場合にのみ記入してください。

3 以下の※印の欄は、記入しないでください。

※ 受付年月日	年 月 日	※受付印
※ 担当部課等	部 課 係 電話 (内線)	
※ 備 考		