

請求日	年 月 日	整理番号	第 号
-----	-------	------	-----

公文書開示請求書

年 月 日

(あて先)

住 所 (事務所又は事業所の所在地)

(〒 ) .....

申出者 氏 名 (名称及び代表者の氏名)

フリガナ .....

連絡先 ..... ☎ ( ) - .....

那珂川市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示の請求に係る公文書の件名又は内容			
※ 請求する開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 視聴	<input type="checkbox"/> 写しの交付
所 管 課	課	担当	内線 ( )
処 理 状 況	1 公開	2 一部開示	3 非開示
			4 期限延長

- (注) 1 ※印の欄には、該当する□内にレ印を記入してください。  
2 太線内のみ各欄に必要事項を記入してください。