

第1号様式（第2条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

（宛先）鈴鹿亀山地区広域連合長

（〒 - ）

住所又は居所

氏名又は名称

及び代表者名

電話番号

ファクシミリ番号

鈴鹿亀山地区広域連合情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

|  |   |
|--|---|
| 公文書の名称その他<br>公文書を特定するために必要な事項            |   |
| 開示の方法<br>〔該当する□に、<br>レ印を付してください。〕        | <input type="checkbox"/> 閲覧<br><input type="checkbox"/> 視聴<br><input type="checkbox"/> 写しの交付〔 <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付〕 |
| ※ 参考事項<br>〔利用目的等、請求に関し参考となる事項を記入してください。〕 |   |

注 ※の欄は、請求された公文書の特定等の参考に利用するためのものですが、記入については請求される方の任意です。

以下の表は、記入しないでください。

|      |              |
|------|--------------|
| 事務担当 | 課<br>〔電話番号 〕 |
| 備考   |              |