

公文書公開請求書

年 月 日

（宛先）

（請求者）住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地）
〒 ー

氏名（法人その他の団体にあつては、名称並びに代表者の職名及び氏名）

電話番号（ ー ー ）

法人その他の団体の場合の担当者の氏名（ ）

大津市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

| | | | |
|---|---|------|----------------|
| 1 公開請求に係る 公文書の名称又は 内容 | | | |
| 2 希望する公開の 実施方法の区分 （希望する方法を ○で囲んでくださ い。） | (1) 閲覧、聴取又は視聴 (2) 写しの交付（送付の希望 有・無） (3) 閲覧、聴取又は視聴及び写しの交付 | | |
| 3 備考 （記入しないでく ださい。） | 担当課（室）等 | 受付窓口 | |
| | | | 収受番号 号 |
| | | | 収受年月日 年 月 日 |