

年 月 日

公 文 書 公 開 請 求 書

殿

請求者 郵便番号
住所又は居所
(ふりがな)
氏 名
電話番号
(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)

南城市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求する公文書 の内容	公文書を特定できるように、公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> 視聴
備 考	

(注) □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。