

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

明石市長 様

請求者氏名(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所(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)
〒

連絡先 電話 ()
(担当者氏名)

明石市情報公開条例第10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。

公開請求をする 公文書の件名又 は内容	※公文書の件名又は知りたい内容について具体的に記載してください。		
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 視聴	<input type="checkbox"/> 写しの交付
備 考			

[事務処理欄] ※この欄は、記載しないでください。

所 管 課	局 室 課 担当 (内線)	受 付 印	
公文書の件名	決定期限 . .		