

公文書開示請求書

年 月 日

岩倉市長 殿

請求者

住所又は居所

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、代表者の氏名及び
電話番号)

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

記

公文書の名称その他の 開示請求に係る公文書を 特定するに足りる事項	
開 示 の 実 施 の 方 法	<input type="checkbox"/> 公文書の閲覧 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送希望
備 考	

(注) 1 のところは、該当するものにレ印を付けてください。

2 写しの交付を選択する場合は、交付を受ける際、写しの作成等に要する費用の納付が必要になります。