

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

(宛先) 実施機関

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)
(〒)

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)

連絡先 (法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)

氏名 _____

電話 () - _____

福岡市情報公開条例第 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。

<p>公開を請求する 公文書の名称 又は内容</p>	
<p>希 望 す る 公 開 の 方 法</p>	<p>1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付</p> <p>〔(1) 窓口における交付 (2) 郵送による交付〕</p>
<p>事 務 担 当 課</p>	<p>局・区・室 部 課</p> <p>電話 () 内線 ()</p>

(注) 太線内のみ各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。