

様式第 1 号 (第 2 条関係)

年 月 日

実施機関 様

請求者 住所又は所在地  
名称及び代表者の職名  
氏名  
連絡先 (電話番号)

大船渡市行政文書開示請求書

大船渡市情報公開条例第 6 条の規定に基づき、次のとおり行政文書の開示を請求します。

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| 請求する行政文書の内容  |                              |
| 希望する開示の実施の方法 | 1 閲覧又は視聴 2 写しの交付 (郵送の有無 有・無) |

備考 「請求する行政文書の内容」欄は、行政文書の件名又は知りたいと思う事項をできるだけ具体的に記載してください。