

様式第1号（第2条関係）

開示請求される方の
氏名・住所・電話番号
をご記入ください

開示請求される日
をご記入ください

平成29年4月1日

実施機関 **始良市長** ●●●● 殿

開示請求する文書を保有している実施機関の長をご記入ください。複数の実施機関への開示請求は、開示請求書を別々に作成してください。

実施機関の例)

- ・始良市消防長
- ・始良市議会議長
- ・始良市農業委員会会長
- ・始良市選挙管理委員会委員長 等

請求者 住所 **始良市宮島町10000番地**
氏名 **加治木 太郎**
電話 **0995-63-0000**

(法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名)

公文書開示請求書

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

どのような内容の公文書の開示請求を行いたいか、期間や具体的内容などをご記入ください

請求する公文書の件名 又は内容 〔公文書を特定できるように具体的に記入してください。〕	<p style="text-align: center;">平成28年4月から翌年3月までに市が発送した郵便物について、月ごとの通数及び郵便料金のわかる資料</p>
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 送付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)
※ 所 管 課 名	係 (担当 :

こういった形で開示を受けたいか、「レ点」を付けてください。
なお、写しの交付を希望された場合は、コピーや郵送などにかかる実費相当分が請求者の負担となります。

- 備考
- 1 欄にレ点を付けてください。
 - 2 ※は、記入不要です。

※は、職員の記入欄になりますので、記入しないでください。