

様式第1号(第2条関係)

公文書公開請求書

年 月 日

蟹江町長 殿

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
 郵便番号
 住所又は事務所等の所在地

電 話 番 号

蟹江町情報公開条例第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。

公文書の名称その他の公開請求に係る公文書を特定するに足る事項	
公開の実施の方法 (希望する方法を○で囲んでください。)	1 閲 覧 2 写しの交付 (写しの送付 希望する・希望しない)

* 備 考	公文書の名称(年度)
	担当課等

注1 写しの交付の方法により公開を受ける場合は、当該写しの作成に要する費用(写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。)を負担していただきます。
 注2 *印の欄は、記入する必要はありません。