

様式第1号(第2条関係)

行政情報公開請求書

年 月 日

(実施機関) 様

住所又は所在地

請求者 氏名又は名称

代表者氏名

(電話番号 )

(法人その他の団体にあつては、名称、事務所等の所在地、代表者の氏名)

対馬市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

公開を請求する行政情報の件名又は内容	(具体的に記入してください。)
公開の方法	1 閲覧又は視聴 2 写しの交付(郵送希望：有・無)
《職員記入欄》 ここから下の欄には、記入しないでください。	
対象情報の件名	
担当課	
処理状況	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 拒否 <input type="checkbox"/> 不存在

(注) 該当する番号等を○印で囲んでください。