

公文書開示請求書

年 月 日

下田地区消防組合管理者 様

住所又は
居 所
開示請求者
氏 名
電話番号

※ 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、名称及び代表者の氏名を記入してください。

下田地区消防組合情報公開条例第5条の規定において準用する下田市情報公開条例第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。

| | |
|---|---|
| 開 示 の 方 法 | <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) |
| 請 求 に 係 る 公 文 書 の 内 容 | (できるだけ具体的に記入してください。) |
| 連 絡 先 (請求内容について照 会することがありま すので、担当者の氏 名、電話番号等を記 載してください。) | |

以下の欄には記入しないでください。

| | |
|-------|-----------|
| 担 当 課 | 課 (電話番号) |
|-------|-----------|