

公文書任意的公開に関する請求書

年 月 日

(実施機関)

様

(請求者又は代理人)

住所 (所在地)

氏名 (名称・代表者氏名)

電話番号 (- -)

尾道市情報公開条例第12条第2項の規定により、次のとおり請求します。

請求の内容	<input type="checkbox"/> 公文書の公開 <input type="checkbox"/> 公文書の視聴 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)		
請求に係る公文書の内容	(この欄へ知りたいと思う事項をわかりやすく書いてください。)		
処理欄	担当課	部	課
	内線		文書分類番号
			文書名
	写しの枚数	枚×10円=複写代	円、郵送料 円 合計金額 円

注 太線内のみ記入し、□は、該当する□にレ印を付けてください。