|  |
| --- |
| 情報公開請求書　　　　年　　月　　日　　　佐世保市長　様郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　―　　　―　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人その他の団体にあっては、その名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地 |
| 佐世保市情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。 |
| 1　請求に係る情報の件名又は内容 | ※　情報の特定ができるよう具体的に記入してください。 |
| 2　請求内容　(□には、該当する箇所にレ印を記入してください。) | □　事務所における開示の実施を希望する。＜実施の方法＞　□閲覧、聴取又は視聴　　□写しの交付（□用紙　又は　□記録媒体） |
| □　写しの送付を希望する。（□用紙　又は　□記録媒体） |
| 処理欄 | 　 | 担当部課 | 受付 |
| 部課係 |
| 電話番号(　　　　　)内線(　　　　　) |
| 担当者氏名 | 　 |

(注)　太枠内のみ記入してください。