

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つては、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。

<p>1 請求に係る情報の 件名又は内容</p>	<p>※ 情報の特定ができるよう具体的に記入してください。</p>
<p>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。)</p>	<p><input type="checkbox"/> 事務所における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (□用紙 又は □記録媒体) <input type="checkbox"/> 写しの送付を希望する。(□用紙 又は □記録媒体)</p>

<p>処 理 欄</p>		<p>担 当 部 課</p>	<p>受 付</p>
		<p>部 課 係</p>	
<p>担当者氏名</p>		<p>電話番号() 内 線()</p>	

(注) 太枠内のみ記入してください。