

様式第1号(第2条)

上田地域広域連合公文書開示請求書

年 月 日

(請求先) 実施機関名

住 所

氏 名

印

電話番号

(法人その他の団体にあつては、名称、住所  
又は事務所の所在地及び代表者の氏名)

上田地域広域連合情報公開条例第6条の規定により、次のとおり開示の請求をします。

開示請求をする公文書の件名又は内容	(公文書の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。)
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送希望)
備 考	

注

- 1 該当欄に必要な事項を記入してください。
- 2 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。
- 3 「氏名」欄の記名・押印について、自署による場合は、押印を省略することができます。