

様式第1号(第2条関係)

情報公開請求書

請求日 年 月 日

請求先 (実施機関名)

様

請求者 住所

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在)

氏名

(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号()

宗像地区事務組合情報公開条例第6条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

公開の方法	閲覧	視聴	写しの交付	(郵送希望)
情報の件名又は内容 公開の請求に係る情報が特定できるように、なるべく具体的に書いてください。				
決定期限	年	月	日	受付印
備考				

(注) のある欄には、該当する 内にレ印を記入してください。