浦安市公文書開示請求書

年 月 日

(宛先)

郵便番号 住 所 請求者 氏 名 電話番号

担当者

(法人その他の団体にあっては事務所の所在地、名称及び代表者の氏名並びに担当者

浦安市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示請求する公文書の名称又は具体的な内容	
希 望 す る 開 示 の 方 法 (該当する□にレ印を付けて ください。)	□ 閲覧、視聴又は聴取□ 窓口における交付□ 郵送による交付

[職員記入欄]

公	文	書	0	名	称						
担	Ì	当	部		署	担当者	部	電話番号	課	(内線)	係