様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公文書公開請求書  　　　 年　　月　　日  （組合の機関等）　　　様  住所（法人その他の団体にあっては、  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事務所又は事業所の所在地）  氏名（法人その他の団体にあっては、  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名称及び代表者の氏名）    連絡先　　　　　　（電話番号）  　岩内・寿都地方消防組合情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。 | | | | | |
|  | １　公開請求に係る公　文書の名称又は内容 |  | |  | |
| ２　公開の区分 | （１）閲覧　　　　　（２）写しの交付  （３）視聴 |  | | |
|  | | | | |
| 次の３から５までの欄は、記入する必要がありません。 | | | | | |
|  | ３　受付年月日 | 年　　月　　日 | | |  |
| ４　担当課(署･支署)等 | 電話　　　　　　　　　　（内線） | | |
| ５　備　　　考 |  | | |
| 注　２の欄は、該当する項目を○で囲んでください。 | | | | |
|  | | | | | |