

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つては、
事務所又は事業所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては、
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。