

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。