

公文書開示請求書

年 月 日

（あて先）

請 求 者	名 称			
	事務所又は事業所の所在地			
	郵便番号	-	代表者氏名	
	連絡先	名称及び担当者の氏名		
		電話番号	()	

昭島市情報公開条例第 5 条第 1 項第 1 号の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

1 請求する情報の件名又は内容	
2 希望する開示の方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 ☐ 視 聴
3 備 考	

所要事項を記入し、該当する ☐ にレ点を記入してください。