

# 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	<hr/> <hr/> <hr/>
2 希望する開示の方法	閱 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。