

公文書公開請求書

年 月 日	
宇和島市長 様	
請求者 住 所 氏 名 ⑩ 電話番号	
〔法人その他の団体にあつては、主たる 事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕	
公開請求に係る公文書の名称又は内容	(公文書を特定できるように具体的に記入してください。)
請求の目的	〔公文書を特定するための参考とさせていただきます。 なお、記入については、請求される方の任意です。〕
公開の実施方法	(該当する□の中にレ印をつけてください。) <input type="checkbox"/> 閲覧(これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 窓口で交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付) <input type="checkbox"/> 視聴
連絡先及び担当者	(請求者が法人その他の団体の場合に記入してください。)
※受付年月日	年 月 日
※備考	

※印の欄には、記入しないでください。