

別記様式第1号(第2条関係)

情報公開請求書

年 月 日

様

請求者 郵便番号 _____
住 所 _____

氏 名 _____
電話番号() _____

(法人等にあつては、事務所等の名称、
所在地及び代表者の氏名)

長岡京市情報公開条例第8条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の件名又は内容	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送等を希望)

- 注 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号等に☑を付けてください。
2 請求する情報の件名又は内容は、できるだけ具体的に記入してください。

	備 考	受 付 印
処理欄(記入不要)		