

様式第1号（第2条関係）

その1（一般用）

年 月 日

二 戸 市 長 殿

〔請求者〕氏名（法人その他の団体の場合は、その名称及び代表者又は管理人の氏名）

住所（法人その他の団体の場合は、その事務所又は事業所の所在地）

〒

電話番号 （ ）

公 文 書 開 示 請 求 書

二戸市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

開示請求をする 公文書の件名 又は内容	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）

（該当する□内にレ印を記入して下さい）

※ 以下は記入しないで下さい。

主管課
-----

備考
----