

別記

第1号様式(第2条関係)

行政文書開示請求書

年 月 日

(あて先)八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

住 所 〒

[請求者]氏 名

連絡先 該当するものを○で囲んでください。(自宅・勤務先・その他)

電話番号 ( )

八戸地域広域市町村圏事務組合情報公開条例第5条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

開示請求をする行政文書の名称  (行政文書の名称又は知りたいと思う事項をできるだけ具体的に記載してください。)	
求める開示の実施の方法 (希望する番号を○で囲んでください。)	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付(写しの郵送を 1 希望する 2 希望しない)

以下は記載しないでください。

担当課(室)	備考
--------	----