

情報公開請求書

年 月 日	
(あて先) 長崎市長	
公開請求者 住 所 (法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地)	

氏 名 (法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)	

電話番号	

長崎市情報公開条例第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。	
公開請求する行政文書の名称又は内容	(行政文書を特定できるように具体的に記入してください。)
公開の実施の方法	(希望する公開の実施の方法を○で囲んでください。) 1 閲 覧 2 写しの交付 3 視 聴 (<input type="checkbox"/> 送付希望)
※事務担当課	部 課 (電話)

備考

- 1 写しの交付について送付を希望する場合は、の中にレ印を付けてください。
- 2 ※欄は、記入しないでください。