

第1号様式(第2条関係)

	整理番号	第 号
公 文 書 開 示 請 求 書		
令和 年 月 日		
実施機関名 北薩広域行政事務組合 理事長 様		
請求者 住 所 氏 名 電話番号		
[法人その他の団体等にあつては事務所の所在地、 団体等の名称、代表者の氏名及び電話番号等]		
次のとおり公文書の開示を請求します。		
開示請求に係る公文書の件名又は内容		
請求する開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 郵便交付) ※ 該当する <input type="checkbox"/> にレを入れてください。	
担当課等処理欄	受付印	