

越前市公文書開示請求書

越前市長 殿

請求者 住 所

(所在地)

ふりがな

氏 名

(法人等名称・代表者氏名)

電話番号

郵便番号

越前市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

該当する事項について□内にレ点を記入してください。

(1) 請求する公文書の件名又は内容		※請求する公文書が特定できるよう、その概要を具体的に記入してください。	
(2) 開示方法の区分		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付
市 記 入 欄	整 理 番 号		
	主 管 課 係	電話(— —) 内線電話	
	備 考	<input type="checkbox"/> 写しの送付希望(公文書の本人開示請求の場合は原則不可) 請求者が法人等であるときは、担当者の氏名、連絡先、電話番号を記入してください。	

越前市情報公開制度に関する問い合わせ先は、次のとおりです。

〒915—8530 越前市役所総務部人事・法制課

電話番号 0778—22—3000(代表)

人事・法制課

実施機関の主管課