

様式第1号(第3条関係)

千曲市行政情報公開請求書

年 月 日

(実施機関)

様

請求者 住 所
氏 名
(法人その他の団体にあつては、名称及
び代表者の氏名)
電話番号

千曲市情報公開及び個人情報保護に関する条例第7条の規定により次のとおり行政情報の公開を請求します。

行政情報の名称 又は行政情報を 特定するために 必要な事項	(知りたい事項を具体的に記入してください。)
公開の方法	(該当する□内にレ印を記入してください。) <input type="checkbox"/> 閲覧又は聴取・視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付