

年 月 日

行政文書公開請求書

(あて先) 高 崎 市 長

郵便番号.....

住 所.....

氏 名.....

法人その他の団体にあつては、
 所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号.....

高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。

公開を請求する行政文書の内容又は件名	(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。)
行政文書の公開を必要とする理由	
公開の実施方法	1 閲 覧 2 写しの交付 3 視 聴 (希望する公開の実施方法の番号を で囲んでください。)
備 考	

受付及び受理日	情報公開窓口受付印	実施機関受理印	実施機関は受理印欄に 収受印を押してください。
---------	-----------	---------	----------------------------

太枠の中を記入してください。