

様式第1号（第2条関係）

受付番号	番
受付年月日	年 月 日

公文書公開請求書

年 月 日

あて

請求者 住所（法人その他の団体にあっては、  
主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあっては、  
名称及び代表者氏名）

電話（ — — — — )

メール（ )

法人その他の団体の場合の  
担当者の氏名（ )

長浜市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の 名 称 又 は 内 容	
公開の方法	1 閲覧・視聴 2 写しの交付（送付の希望 有・無） 3 閲覧・視聴及び写しの交付
備考	

(注)

- 「請求する公文書の名称又は内容」欄は、公文書の名称又は知りたいと思う事項の概要をできるだけ具体的に記入してください。
- 「公開の方法」欄は、該当する番号を○印で囲んでください。また、「写しの交付」を希望される場合は、送付の希望の有無を○印で囲んでください。