

様式第1号(第2条関係)

## 情報公開請求書

請求日 年 月 日

請求先 (実施機関名)

様

請求者 住所

(法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在)

氏名

(法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号( ) —

宗像地区事務組合情報公開条例第6条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送希望
情報の件名又は内容  公開の請求に係る情 報が特定できるよう に、なるべく具体的に 書いてください。	
決定期限	年 月 日
備考	受付印

(注) □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。