

様式第1号（第2条関係）

公文書公開請求書

年 月 日

伊賀南部環境衛生組合管理者

宛て

請求者（〒 ー ）

住所又は居所

氏名

電話番号

（法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名並びに担当者の氏名及び連絡先）

伊賀南部環境衛生組合情報公開条例（令和元年条例第5号）第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求に係る公文書 を特定するために必要な事項	公文書の名称又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記入してください。
公開の方法 （該当する□に、レ印を付してください。）	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 [<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付]

以下は、記入しないでください。

担当室	室 〔電話番号 〕	
備考	整理番号	