

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

(宛先) 桜井市長

請求者 住 所

氏 名

{ 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及び  
名称並びに代表者の氏名 }

電話番号

公 文 書 開 示 請 求 書

桜井市情報公開条例第9条の規定により、下記のとおり公文書の開示を請求します。

記

請求する公文書の 名称又は内容	
開 示 の 方 法	1 閲覧                      2 写しの交付(郵送の希望 有・無)

(注) 各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

[職員記入欄] この欄には、記入しないでください。

所 管 課	部 係 内 線 課	受 付
対象公文書の 名 称		
備 考		