

公文書開示請求（申出）書

（実施機関）

年 月 日

様

（請求者）郵便番号（ — ）

住所（所在地）

名前（名称）

（代表者名）

（担当者名）

電話番号（ ） —

福山市情報公開条例の規定により、次のとおり開示の請求（申出）をします。

開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（窓口） <input type="checkbox"/> 写しの交付（郵送）
請求（申出） の内容	（請求等に係る公文書を特定するために、公文書の件名又はお知りになりたいと思う事項の概要を、具体的に記入してください。）
備 考	

請求に係る公文書が福山市情報公開条例附則第 2 項の規定に該当しない場合（旧条例施行前の公文書）は、福山市情報公開条例附則第 10 項に規定する公文書開示申出として扱われます。