

中野市公文書公開請求書

年 月 日

中野市長 あて

住 所

氏 名

〔 法定代理人が法人の場合にあつては
名称及び代表者氏名 〕

電話番号

中野市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公文書の名称その他の 公文書を特定するた めに必要な事項	
公 開 の 方 法	(該当する□内に✓印を記入してください。) <input type="checkbox"/> 閲覧又は聴取・視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付