## 情報公開請求書

年 月 日

(宛先)

請求者 住所

氏名

電話番号

( 法人その他の団体にあっては、事務所又は 事業所の所在地、名称及び代表者の氏名

白井市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容	情報の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。
公開方法の区分 (希望する公開 方法を○で囲ん でください。)	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付(□郵送希望)
備考	