

様式第1号（第2条関係）

行政文書開示請求書

年 月 日

（実施機関）

様

郵便番号 ー

住所又は居所

（所在地）

（請求者） 氏名又は名称

（名称及び代表者名）

電話番号 （ ） ー

鳥取市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求する行政文書の名称又は具体的な内容		
開示の方法	ア 窓口における開示の実施を希望する <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R又はDVD-R） <input type="checkbox"/> その他（ ） イ 写しの送付を希望する（ <input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R又はDVD-R）	
備考		受 付
(注) 「開示の方法」は、ア又はイに丸印を付し、該当する□にレ印を記入してください。		