

# 公文書公開請求書

年 月 日

(実施機関名)

請求者

住所（法人その他の団体にあつては、事務所または事業所の所在地）

（〒      -      ）

氏名（法人その他の団体にあつては、名称および代表者の氏名）

連絡先電話番号      （      ）

練馬区情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、つぎのとおり公文書の公開を請求します。

公文書の件名 (公文書の内容)	
公開の方法	1 閲覧      2 視聴      3 写しの交付      ( <input type="checkbox"/> 郵送を希望 )
請求の理由	

※ 法人その他の団体にあつては、担当者名および連絡先電話番号（上記以外に連絡の取りやすい電話番号がある場合）を下記にご記入ください。

担当者の氏名

連絡先電話番号

（      ）