年　　月　　日

公 文 書 公 開 請 求 書

（実施機関）　　様

請求者　郵便番号

住所又は居所

(ふりがな)
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）

南風原町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求する公文書の内容	公文書を特定することができるように公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。
請求の理由 ※任意記入です。	
公開の方法	□　閲　覧　　□　写しの交付(□　郵送希望) □　視　聴

（注）　□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。