

様式第1号(第2条関係)

情報公開請求書

年 月 日

(実施機関名)

請求者住所又は居所

(〒 )

ふりがな

請求者氏名

電話番号

( )

※法人その他の団体にあつては、所在地、名称、代表者氏名及び  
担当者氏名を記載してください。

伊万里・有田消防組合情報公開条例第10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 内容又は件名	※情報の特定ができるように具体的に記入してください。
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 郵送を希望