

行政文書公開請求書

年 月 日 (あて先) 住 所..... (ふりがな) 氏 名..... 電話番号.....(.....) (法人その他の団体にあつては、名称及び 代表者の氏名) 次のとおり鎌倉市情報公開条例第5条第1項の規定により請求します。	
公 開 の 方 法	1 閲覧又は視聴 2 写しの交付
請 求 す る 行政文書の内容	(行政文書を特定できるように具体的に記入してください。)

(注) 各欄に必要な事項を記入するとともに該当する番号を○で囲んでください。

電話に加え、メール又は FAX での連絡を希望される方のみ、下記にもご記入ください。

(ふ り が な)

メールアドレス：

FAX番号：