第1号様式(第2条)

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っては、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：