

様式第1号（第2条関係）

<h2>情報開示請求書</h2>	
年 月 日	
坂 東 市 長 様	
郵便番号 住 所	
氏 名 電話番号	
〔 法人その他の団体にあつては、事務所又は 事業所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕	
坂東市情報公開条例第10条の規定により、次のとおり情報の開示を請求します。	
請求する情報を 特定するために 必要な事項	
開 示 の 方 法	閲覧 写しの交付（ 郵送希望 ）

（注）太枠内のみ記入し、 のある欄には、該当する に 印を記入してください。

受付年月日及び受付番号	年 月 日	第 号
決 定 期 限	年 月 日	
所 管 部 課	部	課 係
	電話番号	内線