

文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

公益財団法人三重県下水道公社  
理事長 様

(〒 - )

住所又は居所  
氏名又は名称  
(法人その他の団体にあつては代表者の氏名)  
電話番号  
ファクシミリ番号

公益財団法人三重県下水道公社情報公開規程第6条第1項の規定に基づき、次のとおり文書の開示を請求します。

<p>文書の名称その他 文書を特定するた めに必要な事項</p>	
<p>開 示 の 方 法</p> <p>( 該当する□に、 レ印を付してく ださい。 )</p>	<p><input type="checkbox"/> 閲覧</p> <p><input type="checkbox"/> 視聴</p> <p><input type="checkbox"/> 写しの交付 [ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付 ]</p>
<p>※ 参 考 事 項</p> <p>( 利用目的等、請 求に関し参考と なる事項を記入 してください。 )</p>	

注 ※の欄は、請求された文書の特定等の参考に利用するためのものですが、記入については請求される方の任意です。

以下の表は、記入しないでください。

<p>事 務 担 当</p>	<p>課 係</p> <p>[電話番号 内線 ( )]</p>
<p>備 考</p>	