

心ミ様式第1号

開 示 請 求 書

年 月 日

大野城市長（宛）

氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

住所（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）  
（〒      -      ）

電話番号（      ）      -  
（連絡先又は連絡担当者が上記と異なる場合は、その連絡先又は連絡担当者）  
（〒      -      ）

担当者

次のとおり公文書の開示を請求します。

請求する公文書の名称等	25大野城心のふるさと館特別展広報・関連イベント運営業務
求める開示の方法 該当する□内にレ印を記入してください。	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付

