

様式第1号（第2条関係）

長野市行政情報公開請求書

年 月 日

宛

住 所

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

連絡先（電話）

長野市情報公開条例第6条第1項の規定により行政情報の公開を請求します。

行政情報の名称 又は行政情報を 特定するために 必要な事項	(知りたい事項を具体的に記入してください。)
公 開 の 方 法	(該当する□内にレ印を記入してください。) <input type="checkbox"/> 閲覧又は聴取・視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付
※受 付	年 月 日 第 号
※行政情報の年度、 件名または内容、 原課等	
※備 考	

※印欄は記入しないでください。