整理番号	第	号
	/ 1 4	•

行	〕 政	文	書	公	開	請	求	書			
(あて先)実施機関	公立	大学法	人名	古屋市		学			年	月	日
	請求者	〒 住所	行又は	居所							
		氏名	1								
		電話	番号	()		_			
		(連絡 電記	5先 5番号	()		_			
名古屋市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。											
請求する行政文書の名称 又は内容											
行政文書の公開の方法 (希望する公開の方法 を○で囲んでください。	<u> </u>	1 厚	想覧	4	2 写	しの3 郵送る	交付 を希望		3	視聴・	聴取

- 注 1 法人その他の団体にあっては、請求者の住所又は居所欄にその事務所又は事業所の所在地 を、氏名欄にその名称及び代表者氏名を記入してください。
 - 2 写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中に∨印をつけてください。
 - 3 連絡先には、午前 8 時 45 分から午後 5 時までの間に連絡できるところを、記入してください。

問い合わせ先 市民情報センター TEL:972-3152 (直通) FAX:972-4127