

情報公開審査請求書

令和 年 月 日

多久市長 香月正則 様

審査請求人住所（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）

（〒 ）

請求者氏名及び年齢（法人その他の団体にあっては、名称又は代表者等の氏名）

ふりがな （年齢 歳）

印

請求者連絡先（TEL）（ ）ー

多久市情報公開・共有条例第13条第1項の規定により、次により情報公開等の決定に対する審査請求をします。

審査請求に係る処分	
審査請求に係る 処分があつたこと を知った年月日	令和 年 月 日
審査請求の 趣旨及び理由	
処分の教示の 有無及びその内容	

注 審査請求人が、法人その他の社団若しくは財團であるとき、総代を互選したとき、又は代理人によって審査請求をするときは、代表者若しくは管理人、総代又は代理人の氏名及び住所を記入してください。この場合、その資格を証明する書類を添付してください。