

[様式第1号]

公 開 請 求 書

平成 年 月 日

社会福祉法人福岡市社会福祉協議会 会長 様

(請求者)

住 所

氏 名

電話番号・FAX番号

社会福祉法人福岡市社会福祉協議会情報公開規程に基づき、次のとおり情報公開を請求します。

1. 請求する文書又は内容	
2. 情報公開の請求者の区分 (該当する区分を○で囲み、 2の場合は、該当項目に ご記入ください。)	1 個人 2 法人又は団体、その他 法人・団体等の名称 法人・団体等の所在地 法人団体等の電話番号・FAX番号
3. 文書公開の方法 (該当する項目を○で 囲んでください。)	1 閲覧 2 写の交付 3 その他 ()
4. 請求の理由又は利用目的	