

様式第1号(第2条関係)

開 示 請 求 書



平成26年 4月 6日

武雄市教育委員会 様

開示請求者

郵便番号

住所(所在地)

氏名(名称)

(代表者名)

電話番号

連絡先(法人その他の団体にあつては、  
担当者の方を記載してください。)

氏名

電話番号

武雄市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の件名 又は内容	小中学校タブレット端末導入選定のプロポーザル審査会の一切の文書
開示の方法	1 閲覧                      ② 写しの交付(郵送等の有無) ④・無

備考 申請者の氏名(法人にあつては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

《下の欄は、記入する必要はありません。》

担 当 部 局	教育部 スマイル学習課 電話番号(代表) 0954-23-9226 (内線)
公 文 書 の 件 名	完結年度(年)
備 考	