

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

公益財団法人新潟市開発公社
代表理事理事長 様

郵便番号

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）

電話番号（ ） —

公益財団法人新潟市開発公社情報公開規程第8条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

請求の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの窓口における交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵便による交付
請求の内容	

注： (1) 該当する□に「✓」印を記入してください。

(2) 請求の内容には、文書の件名又は内容を具体的に記入してください。