

様式第1号（第2条関係）

情報公開請求（申出）書

年 月 日

（実施機関）

様

請求者 郵便番号

住 所

氏 名

連絡先

法人その他の団体にあつては、  
所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり公文書の公開の請求（申出）をします。

公文書の件名又は内容	
請求（申出）の目的	
請求(申出)者の区分  1 から 6 までのうち該当するものを一つで囲み、( ) 内に必要な事項を記入してください。	<p>1 市内に住所を有する者</p> <p>2 市内に事業所又は事務所を有する個人及び法人その他の団体</p> <p>3 市内に存する事業所又は事務所に勤務する者 勤務先  所在地</p> <p>4 市内に存する学校に在学する者 学校名  所在地</p> <p>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 利害関係の内容</p> <p>6 その他</p>
公開の方法の区分 (希望する方法で囲んでください。)	1 閲覧    2 写しの交付（郵送等の希望 有 無）

注 請求（申出）の目的の欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求される方の任意です。

職員記載欄

公文書の件名		
担 当 課	担当	電話番号
備 考		