

公文書開示請求(申請)書

年 月 日

室 戸 市 長 様

(〒 -)

請求者 住 所

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)

氏 名

(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号() -

室戸市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求する公文書の内容又は件名	
2 開示の区分 (希望する方法を○で囲んでください。)	(1) 閲 覧 (2) 写しの交付(郵送希望) (3) 視聴取
3 請求者の区分 (1)から(5)までのうち、該当するものを一つ○で囲み()内に該当する事項を記入してください。)	(1) 市内に住所を有する者 (2) 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 (3) 市内の事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称() 所 在() (4) 市内の学校に在学する者 学校の名称() 所 在() (5) 前各号に掲げるもののほか、実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者 利害関係の内容()
4 請求の目的	
※5 事務担当課	電話番号(-)
※6 備 考	

注 1 「請求の目的」は、参考までにおたずねするものです。ご協力ください。

2 請求する公文書の内容又は件名及び利害関係の内容については、できるだけ具体的に記入してください。

3 ※印の欄は、記入しないでください。