

公文書開示請求書

年 月 日

(宛先)入間市長

請求者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

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、名称及び代表者の氏名

入間市情報公開条例第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。

開示請求をする公文書の名称又は内容	(公文書の件名又は内容若しくは知りたい事項を具体的に記入してください。)	
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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(名称及び所在地) <input type="checkbox"/> 市内の事務所又は事業所に勤務する者(名称及び所在地) <input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者(名称及び所在地) <input type="checkbox"/> 実施機関が保有している公文書の開示を必要とする相当の理由を明示して請求する個人及び法人(理由)	
収 受 印	担当部課	部 課 担当 電話番号 (内線 )
	備考	

注 太線内の各欄に必要事項を記入し、□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。