

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

(宛先)

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

請求者 ふりがな _____

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〕

所沢市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

<p>公開請求に係る公文書の 件名又は内容</p>	<p>(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)</p>
<p>請 求 者 の 区 分</p>	<p><input type="checkbox"/> (1) 市内に住所を有する者</p> <p><input type="checkbox"/> (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 (名称 所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先 所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 市内に存する学校に在学する者 (学校名 所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) (1)から(4)までに掲げるもののほか、公文書の公開を必要とする理由を明示して請求する個人又は法人その他の団体</p> <p>〔 _____ 〕</p>
<p>公 開 方 法 の 区 分</p>	<p><input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望)</p>
<p>備 考</p>	

注 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

2 請求者が法人その他の団体にあつては、備考欄に連絡可能な方の氏名及び電話番号を記入してください。