

行政文書公開請求書

年 月 日

撰津市

様

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)	
住所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)	(〒 -)
連絡先 (法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)	電話番号 () -

次のとおり行政文書の公開を請求します。

請求者の区分	1 市内に住所を有する者 2 市内の事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先名 所在地) 3 市内の学校に在学する者 (学校名 所在地) 4 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 (事務所等名 所在地) 5 市税の納税義務を有する者 (税目) 6 その他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)
行政文書の名称その他の公開請求に係る行政文書を特定するに足る事項	
希望する公開の実施方法等	1 閲覧 2 写しの交付 3 写しの郵送
担当課	(内線)

- (注) 1 該当する番号を で囲み、各欄に必要な事項を記入してください。
 2 公開請求に係る行政文書を特定するに足る事項については、できるだけ具体的に記入してください。
 3 印の欄は、記入する必要がありません。

