

公文書公開請求書

年 月 日

関市長 様

住 所 氏 名	
〔 法人その他の団体にあつては 主たる事務所の所在地及び名称 〕	
連 絡 先 電 話 番 号	() —

関市公文書公開条例第7条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の件名又は内容		
〔 公文書の件名又は知りたいと思 う事項を具体的に記入してくだ さい。 〕		
公文書の公開の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 閲覧及び写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送による写しの交付	
公文書の公開を請求する資格の区分	<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 <input type="checkbox"/> 市内に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 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もの <input type="checkbox"/> 前各号に掲げるもの以外のもの	
	市内に有する事務所若しくは事業所、勤務先又は通学先の名称及び所在地	名 称 _____ 所在地 _____ 電 話 () —
	実施機関が行う事務事業との利害関係の内容	

備考 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

次の欄は、記入しないでください。

	決 裁	課 長	担 当	受 付 印
担 当 課 (所)				
公文書の件名		年 度		
処 理 状 況	年 月 日 決 定 (公 開 ・ 部 分 公 開 ・ 非 公 開 ・ 不 存 在)			
写 し の 費 用	円 ()			

※担当課（所）は、請求に対する決定をしたときは、請求書と決定通知書の写しを行政情報課に提出してください。