

様式第1号（第2条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

たつの市長 様

請求者 住所（法人その他の団体にあつては、主たる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、名称及び代表者の氏名）

電話 （ ）

たつの市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の件名又は内容		
請求の目的		
公文書の開示を請求することができるものの区分	<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"/> 市内の事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの	
	市内に有する事務所若しくは事業所又は勤務先若しくは学校の名称及び所在地	名 称 所在地 電 話 （ ）
利害関係の内容		受付印
開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 公文書の閲覧 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）	
備考		

（注）各欄に必要事項を記入し、□には該当するものに \blacktriangle を入れてください。