

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

(実施機関名)

様

氏 名
請求者 住 所
電話番号

〔法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の
氏名及び事務所又は事業所の所在地〕

加古川市情報公開条例第 9 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。

請 求 権 者 の 区 分	市内に住所を有する者 市内の事務所又は事業所に勤務する者 〔勤務する事務所又は事業所の名称及び所在地〕 市内の学校に在学する者 〔在学する学校の名称及び所在地〕 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 〔市内に有する事務所又は事業所の名称及び所在地〕 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの 〔利害関係の内容〕
開示請求する 公文書の件名 又は内容	(開示請求する公文書が特定できるよう、公文書の件名又は知りたい内容の概要を具体的に記入してください。)
開 示 の 方 法	閲覧 写しの交付(郵送希望) その他()
備 考	受付印