

行政文書の開示請求書

年 月 日

鶴ヶ島市長 様

〒

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(法人その他の団体にあつては、その名称、
代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

鶴ヶ島市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

開示請求に係る行政文書の名称又は内容	(できるだけ具体的に記入してください。)
開示方法の区分	1 文書、図画、写真又はフィルムの場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 郵送希望) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付(<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 郵送希望)
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 1 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 2 市内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称 _____ 所 在 地 _____ <input type="checkbox"/> 3 市内に所在する学校に在学する者 学 校 の 名 称 _____ 所 在 地 _____ <input type="checkbox"/> 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 事務所等の名称 _____ 所 在 地 _____ <input type="checkbox"/> 5 1 から 4 までに掲げるもののほか、行政文書の開示を必要とする理由を 明示して請求する個人及び法人その他の団体 理 由 _____
備 考	

注意

- のある欄は、該当する事項の 内に「レ」を記入してください。
- 請求者が法人その他の団体にあつては、備考欄に連絡が可能な方の氏名及び電話番号等を記入してください。

以下の欄は、記入しないでください。

担 当 部 課	部 課	受付印
	電話番号 (内線)	
備 考		