様式第１号（第２条関係）

# 公 文 書 公 開 請 求 書

年　　月　　日

（宛先）各務原市長

住　　所

氏　　名

電話番号

（法人その他の団体にあっては、名称、事務所等の所在地及び代表者の氏名　　）

各務原市情報公開条例第５条の規定により、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 | （できるだけ具体的に記入してください。） |
| 公文書の公開の方法の区分 | □　閲覧　　□　写しの交付<br>□　その他　（　　） |
| 公文書の公開を請求することができる区分 | □　市内に住所を有する者<br>□　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<br>事務所等の名称（　　）<br>所在地　　（　　）<br>□　市内の事務所又は事業所に勤務する者<br>勤務先の名称（　　）<br>所在地　　（　　）<br>□　市内の学校に在学する者<br>学校の名称　（　　）<br>所在地　　（　　）<br>□　実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの<br>利害関係の内容<br>（　　） |