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

請求者が個人の場合	住所	〒
	氏名	
	連絡先電話番号	
請求者が法人その他の団体の場合	事務所等の所在地	〒
	名称	
	代表者役職・氏名	
	担当者氏名	
	連絡先電話番号	

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	１　公開の方法 □　閲覧　　□　写しの交付　　□　その他（　　） ※写しの交付を選択した場合は、２、３にも記載してください。 ２　写しの形式 □　紙　　□　電子データ（ＣＤ－Ｒに複写して交付します。） ３　写しの受渡し方法 □　窓口　　□　郵送
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 □　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　　（　　） □　市内の事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称（　　） 所在地　　（　　） □　市内の学校に在学する者 学校の名称　（　　） 所在地　　（　　） □　実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 利害関係の内容 （　　）
備考	

（市使用欄） 受付印	