

公文書公開請求書

令和〇年〇月〇〇日

（宛先）各務原市長

宛先は実施機関によって  
変わります。

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 各務原市〇〇町〇丁目〇番地
	名称	株式会社〇〇
	代表者役職・氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
	担当者氏名	〇〇 〇〇
	連絡先電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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。) 〇〇審議会の配布資料 (〇年〇月頃開催のもの)
公文書の公開の方法の区分	1 公開の方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
公文書の公開を請求することができる区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input checked="" 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 事務所等の名称( 株式会社〇〇 各務原営業所 ) 所在地 ( 各務原市〇〇町〇丁目〇番地 ) <input type="checkbox"/> 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 ( ) <input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 学校の名称 ( ) 所在地 ( ) <input type="checkbox"/> 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