様式第１号（第３条関係）

公文書公開請求書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

住　　所

請求者　氏　　名

電話番号　　　　（　　　　）

法人その他の団体にあっては、名称、代表

者の氏名及び事務所又は事業所の所在地

　袖ケ浦市情報公開条例第６条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求する公文書の件名又は内容  （具体的に記入してください。） |  |
| 公開の方法 | □閲　覧　　□視　聴　　□写しの交付（□送付希望） |
| 請求者の区分 | □　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　市内に存する事務所又は事業所に勤務する者  　（事務所等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　市内に存する学校に在学する者  　（学校の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　市税の納税義務を有する者  　（市税の税目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　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　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 請求の目的  （できる限り記入してください。） |  |
| 備　　　　　　考 |  |

注　１　□にレ印を記入してください。

　　２　※印の欄は、請求者と一致する場合は記入する必要はありません。