

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 ()
メールアドレス
〔 法人その他の団体にあつては、名称、代表者
の氏名及び事務所又は事業所の所在地 〕

袖ヶ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。