

様式第1号（第3条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

筑西市長 様

(請求者) 住 所
氏 名
電話番号

筑西市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の名称その他の公文書を特定するための事項	
開示の実施方法	<p>1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付)</p> <p>2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 (印刷物として出力したもの) <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの聴取、視聴又は閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したもの交付 (<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付) <input type="checkbox"/> 複写物による写しの交付 (<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付)</p>
開示請求権者の区分等	<p><input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者</p> <p><input 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 (事務所又は事業所の所在)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 (学校の名称 所在)</p> <p><input type="checkbox"/> 市が行う事務又は事業に利害関係を有する者 (利害関係の内容)</p>

(注) 太線内を記入し、該当する事項の□内にレ印をしてください。

処理欄	年 月 日 課受付	部 長	副部長	課 長	課長補佐	係 長	職 員