

様式第1号(第2条関係)

公文書開示請求書

年 月 日

(実施機関)

様

住所(所在地) _____

氏名(名称) _____

(代表者名) _____

電話番号 () _____

日向市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求に係る公文書の名称又は内容	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する個人および法人その他の団体 (事業所等の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (事業所等の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 (学校の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 上記以外のもので、市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 []
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
備考	

- (注) 1 のある欄は、該当する内にレ印を記入してください
 2 請求に係る情報の内容及び利害関係の内容については、できるだけ具体的に記入してください。
 3 閲覧による開示の場合、請求者が持参したカメラ、携帯複写機等で公文書の撮影、複写等を行うことができます。ただし、請求者が必要な機器及び電源等を持参し、実施機関が公文書の汚損又は破損のおそれや業務上の支障がないと認めた場合に限りです。