

様式第1号(第2条関係)

開 示 請 求 書

年 月 日

様

(郵便番号 )  
 (請求者) 住 所  
 氏 名  
 連絡先 電話番号

浅口市情報公開条例(平成18年浅口市条例第10号)第6条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求する行政文書の件名 又は具体的な内容		
開示を請求することができるものの区別	<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及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 <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	
	市内に存する 事務所(事業所)、 勤務先又は通学先	名 称 所在地 連絡先 ( )
	利 害 関 係 の 具 体 的 な 内 容	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付	

(注) 各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。

《職員記載欄》この欄には記入しないでください。

担 当 部 課 等	内 線 ( )	受 付
対 象 行 政 文 書		
備 考		