様式第１号（第２条関係）

公文書公開請求書

年　　月　　日

（実施機関名）

　　　　　　　　　　様

郵便番号

住　　所

請求者　 フリガナ

氏　　名

電話番号

法人その他の団体にあっては、事務所又は

事業所の所在地、名称及び代表者の氏名

日出町情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する公文書の件名又は情報の内容 | （公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。） |
| 公開方法の区分 | １　文書及び図画□　閲　覧□　写しの交付 | ２　電磁的記録　□　用紙に出力したものの閲覧　□　用紙に出力したものの写しの交付　□　専用機器により再生したものの視聴　□　光ディスク等に複写したものの交付 |
| 公開の場所等 | 　□　総務課　　　□送付 |
| 公開請求の理由又は利用目的 |  |
|  |
| ※担当課等名 |  |
| ※公文書の件名 |  |

（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　写しの交付の方法により公開の実施を受ける場合は、当該写しの交付に要する費用（写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。）を負担していただきます。

３　電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による公開を実施することができないことがあります。

４　※印の欄は、記入しないでください。