

実施機関

様

請求者 郵便番号.....

住 所.....

氏 名.....

〔法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

連絡先電話番号.....().....

宇城市情報公開条例第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。

請求者の区分	☐ 市内に住所を有する者 ☐ 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 〔勤務先の名称 所在地〕 ☐ 市内に存する学校に在学する者 〔学校の名称〕 ☐ 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〕 ☐ 市の機関が行う事務事業によって権利又は利益に直接の影響を受けるもの 〔権利又は利益に直接影響を受けた事項〕
開示請求する公文書の件名又は内容	(公文書の件名など文書が特定できるよう具体的に記入してください。)
開示の方法	☐ 閲覧 ☐ 視聴 ☐ 写しの交付 (☐ 郵送希望)
請求の目的	

(注)1 「請求者」欄及び太線の枠内を記入してください。

2 「請求者の区分」欄は、該当するものの□内にレ印を、()内に必要な事項を記入してください。

3 「開示の方法」欄は、希望する方法の□内にレ印を記入してください。なお、郵送を希望する場合の費用は実費による請求者の負担となります。

4 「請求の目的」欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものであり、記入については、請求される方の任意です。

所管課(係)	電話番号	受付番号	受付印
--------	------	------	-----