様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公文書公開請求書  年　　月　　日  　　桶川市長  郵便番号　〒  住所  請求者　ふりがな  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 | | |
| 桶川市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。 | | | | | | | |
| 公文書の件名又は内容 | |  | | | | | |
| 公開方法区分 | | □閲覧　　□写しの交付(□郵送等希望)　　□視聴 | | | | | |
| 請求者区分 | | □　市内に住所を有する者  □　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  　　(名称)  　　(所在地)  □　市内に存する事務所又は事業所に勤務する者  　　(名称)  　　(所在地)  □　市内に存する学校に在学する者  　　(名称)  　　(所在地)  □　実施機関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) | | | | | |
| 収受印 | 担当課収受印 | | 担当部課 | 部  　　　　　　　課  電話番号 | | | |
|  |  | |
| 決定期限 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 備考 |  | | 整理番号 |  |

注　太線内に必要事項を記入し、該当する□欄にもレ印を記入してください。