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。