公文書開示請求書

年 月 日

請求者	住所(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)					
	氏名(法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)					
	担当者氏名(請求者が法人その他の団体である場合)					
	連絡先電話 ()					

加東市情報公開条例第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。

Supplemental transfer of the supplemental tra								
請求する公文書の								
件名又は内容								
公文書の開示を請求	(1) 市内に住所を有する者							
することができるも	(2) 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							
のの区分 (該当する	(3) 市内の事務所又は事業所に勤務する者							
ものを1つ で囲ん	(4) 市内の学校に在学する者							
でください。)	(5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者							
事務所若しくは事業	名 称							
所又は学校(欄の	所在地							
(1)以外に該当する	/// I 0							
場合に記入)	電話番号	()						
利害関係の内容 (
欄の(5)に該当する								
場合に記入)								
開示の実施の方法	(1)閲覧 (2)写しの交付 (3)視聴							
(希望するものを								
で囲んでください。)	(4)その他()							

下記は、記入しないでください。

	受領した日		年	月	日	
受領年月日等	受領した課等					
	電話番号	()			