第１号様式（第２条）

公文書開示請求書

年　　月　　日

　　　（実施機関名）

住　所

開示請求者　氏　名

連絡先（電話番号）

法人その他の団体にあっては，その名称，事

務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名

八千代市情報公開条例第６条第１項の規定により，次のとおり公文書の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示請求に係る公文書  の名称又は公文書を特  定するに足りる事項 |  |
| 希望する開示  の実施の方法 | □　閲覧，視聴又は聴取  　□　写しの交付（□　郵送希望）  　□　電磁的記録を複写したものの交付（□　郵送希望） |

備考

１　太線内は，必ず記入してください。

２　□のある欄は，該当する□にレ印を付してください。

【事務処理欄】

|  |
| --- |
| 決定期限：　　　　　　年　　　月　　　日  担当課等： |