

様式第1号（第2条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

実施機関名 様

請求者 住所  
氏名

（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

伊佐市情報公開条例第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。

開示の請求に係る公文書の名称等 （請求に係る公文書が特定できるように、公文書の名称、知りたいと思う事項の概要等を具体的に記載してください。）		
開示の実施の方法	文書・図画	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 ※技術的事情等により希望した方法による開示を実施できない場合があります。
写し等の交付の方法		<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付

注 □のある欄は、該当する□にレ印を付けてください。

【職員記入欄】

受付年月日	年 月 日
受理番号	
事務担当課	課 担当
請求者の住所等の確認	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
処理状況	1 開示 2 部分開示 3 不開示 4 期限延長