

行政文書公開請求書

年 月 日

殿

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

（法人その他の団体にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

伊勢原市情報公開条例第10条第1項の規定により、次のとおり請求します。

公開の請求に係る行政文書の内容	<p>・公開請求に係る特定の行政文書が分かるように、行政文書の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。</p>		
条例第5条に規定する行政文書の公開を請求することができるものの区分	<p><input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者</p> <p><input type="checkbox"/> 市内に勤務する者 （勤務先 所在地 ）</p> <p><input type="checkbox"/> 市内に在学する者 （学校名 所在地 ）</p> <p><input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業を営む個人及び法人その他の団体</p> <p><input type="checkbox"/> その他行政文書の公開を必要とする理由があるもの ・理由</p>		
求める公開の方法	<p><input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴</p> <p><input type="checkbox"/> 写し又は複写した物の交付 （<input type="checkbox"/>郵送を希望する。）</p>		
行政文書を管理している課等	<p style="text-align: center;">部 課</p>		
備 考		受付番号	

※ □のある欄には、該当する□内にレ印を記入し、（ ）内に必要な事項を記載してください。