

公文書公開請求書

年 月 日

大野市長

殿

住 所

氏 名

〔法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

連絡先 (電話番号)

大野市情報公開条例第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。

| | |
|--|---|
| <p>公開請求する公文書の 件名又は内容 〔できるだけ具体的に記 入してください。〕</p> | |
| <p>請 求 者 の 区 分</p> | <p><input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 市内の事務所又は事業所に勤務する者 (勤務地) (所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 (学校名) (所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業について具体的な利害関係を有するもの (利害関係の内容)</p> |
| <p>公 開 の 方 法</p> | <p><input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)</p> |

注意1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

2 次の欄は、記入しないでください。

| | |
|--------------|-------------------|
| <p>担 当 課</p> | <p>(電話番号 内線)</p> |
| <p>備 考</p> | |