

公 開 請 求 書

年 月 日

燕市長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容	(公開してほしい情報の内容を具体的に記入してください。)
公 開 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 〔 写しの交付の提供方法 <input type="checkbox"/> 紙媒体 (<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送) <input type="checkbox"/> 電子データ (<input type="checkbox"/> メール送付(アドレス:) (<input type="checkbox"/> 光ディスク等に複写(<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送)) 〕
請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 市内に事業所又は事務所を有する個人及び法人その他の団体 (事業所又は事務所の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する事業所又は事務所に勤務する個人 (事業所又は事務所の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する個人 (学校名) <input type="checkbox"/> 市に納税義務のある個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する個人及び法人その他の団 体 (利害関係の内容) <input type="checkbox"/> その他

※ のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。