

公文書開示請求書

年 月 日

(あて先)

請求者 住所

氏名

電話

(法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名)

寝屋川市情報公開条例第5条第1項の規定により、次のとおり請求します。

希望する公文書の 開示の実施方法		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R 又は DVD-R) <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R 又は DVD-R)
請求者の 区分	1 寝屋川市の区域内に住所を有する者	(住所)
	2 寝屋川市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者	(勤務する事務所又は事業所の名称及び所在地)
	3 寝屋川市の区域内に存する学校に在学する者	(在学する学校の名称及び所在地)
	4 寝屋川市の区域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	(事務所又は事業所の名称及び所在地)
	5 寝屋川市の市税の納税義務を有する者	(納税すべき税目)
	6 上記以外のもので、寝屋川市が行う事務又は事業に利害関係を有するもの	(利害関係の内容)
請求に係る 情報の内容		
利用目的		
※ 所管課	(電話 (内線))	
備考		

- (注) 1 該当する項目に☑を入れ、各欄に必要事項を記入してください。
 2 希望する公文書の開示の実施方法のうち、写しの交付及び写しの郵送については、当該写しの作成及び送付に要する実費が必要です。
 3 利害関係の内容及び請求に係る情報の内容については、できるだけ具体的に記入してください。
 4 「※所管課」の欄は、受付にて記入しますので、空けておいてください。