

公文書公開請求書

年 月 日

伊予市長 様

氏 名（団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

署名される場合は、押印は不要です。

請求者 伊予 太郎

住所（団体にあつては、主たる事務所の所在地）

伊予市米湊820番地

郵便番号 799-3193

電話番号 (089) 982-1111

伊予市情報公開条例第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。

請求する公文書の 件名又は内容		○年○月○日付けで市（○○課）が○○に対して行った○○に関する書類	
請求の理由		○○を確認するため	
請求者の区分 （市外に住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）を有する場合に記す。） ☐ 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 事務所又は事業所の名称及び所在地 ☐ 市内の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 ☐ 市内の学校に在学する者 在学する学校の名称及び所在地 ☐ 実施機関が行う事務又は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			
希望する公開の方法		☐ 閲覧（これに引き続く写しの交付の希望 ☐ 有 ☐ 無） ☐ 写しの交付（ ☐ 窓口での交付 ☐ 郵送希望） ☐ 視聴	
※ 備考			
※ 処理欄	情報公開窓口受付	平成 年 月 日	希望する公開方法の ☐ にチェックしてください。
	主管課（取りまとめる課）		関係課

記入上の注意

- 1 該当する□印にチェックし、各欄に必要な事項を記入してください。
- 2 「請求する公文書の件名又は内容」及び「利害関係の内容」については、できるだけ具体的に記入してください。
- 3 「請求の理由」は、請求された公文書の検索、特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求者の任意です。
- 4 ※印の欄には、記入しないでください。

公文書の写しの作成に要する費用及び公文書の写しの送付に要する費用は、請求者の負担となります。