

様式第1号(第2条関係)

行政文書公開請求書

年 月 日

(実施機関の長)

様

請求者：住所

事務所の所在地

氏名

名称

代表者の氏名

電話番号(自宅) ( )

(勤務先等) ( )

甲賀市情報公開条例第9条第1項の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。

請求する行政文書名 又は内容	
公開の請求の目的	<input type="checkbox"/> 学問・研究等 <input type="checkbox"/> 利害調整等 <input type="checkbox"/> 事業運営等 <input type="checkbox"/> 市政参加・研究等 <input type="checkbox"/> その他
公開の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
公開を請求できる者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 市内に所在する固定資産の所有者 <input type="checkbox"/> その他の者

※ 上記のみ記入してください。また、□内には、レ印を付してください。

「公開を請求できる者の区分」欄は、任意記入ですが、実施状況の把握等の参考としますのでご協力ください。

内 容	所 管 課	課(局・室)					係	
	公開目録に登載 されている事項	分類記号					完結年度	年度
容	情 報 の 形 態	細分類の文書名					受付	
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 録音テープ <input type="checkbox"/> ビデオテープ <input type="checkbox"/> 磁気テープ <input type="checkbox"/> 光ディスク						
備	考							