

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

いちき串木野市長 様

住 所  
氏 名

〔 法人その他の団体にあっ  
ては、主たる事務所の所在  
地、名称及び代表者の氏名  
電 話 ( ) 〕

いちき串木野市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求に係る公文書の名称等 ( 請求に係る公文書が特定 できるように、公文書の名 称又は知りたいと思う事項 の概要を具体的に記載して ください。 )	
求める開示の実施の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧又は視 聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 ※ 技術的事実等により希望した方法による開示 を実施することができない場合があります。
写しの送付の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
請 求 の 目 的	<input type="checkbox"/> 市政理解のため <input type="checkbox"/> 学問・研究のため <input type="checkbox"/> その他 (できるだけ具体的に記入してくだ さい。)
備 考 (この欄は、記入しないでく ださい。)	受付年月日            年    月    日

(注)

- 1 「求める開示の実施の方法」及び「写しの送付の希望の有無」の欄は、記入せず  
 に提出することができます。
- 2 □のある欄は、該当する□に $\surd$ 印を付けてください。