

開 示 請 求 書

年 月 日

府中市長

〒

住 所

請求者 氏 名

(法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者氏名を記入してください。)

連絡先 氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、担当者その他連絡可能な方を記入してください。)

府中市情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

1 公文書の件名又は内容	
2 開示請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 上記に該当しない者で公文書の開示を必要とする理由があるもの
3 公文書の開示を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 調査・研究 <input type="checkbox"/> 取材 <input type="checkbox"/> 学習・勉強 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> その他 ()
4 公文書の使用目的	<input type="checkbox"/> 営利目的 <input type="checkbox"/> 非営利目的
5 開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付
6 備考	

※ 該当する□にレ印を記入してください。