

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

実施機関 様

郵便番号

住 所

請求者 氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、
事務所又は事業所の所在地、名称
及び代表者の氏名)

富士吉田市情報公開条例第9条の規定により、公文書の開示を次のとおり請求します。

請 求 に 係 る 公 文 書 の 内 容	(公文書の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。)	
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付	
請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 市の区域内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 市の区域内に存する学校に在学する者 (学校の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)	
※備 考	公文書の件名	
	担 当 課	
	勤 務 先	

注1 ☐のある欄には、該当する☐内に「レ」を記入してください。
2 ※印の欄は、担当者にご相談の上、記入してください。