第1号様式(第2条関係)

公文書公開請求書

年　　月　　日

　　　　　　　　様

請求者　　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名

　志木市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る公文書の名称又は内容 | 〔できるだけ具体的に記入してください。〕 |
| 求める公開の実施の方法  　希望する事項の□にレ印を記入してください。 | 1　文書又は図画の場合(□郵送希望)  　□閲覧　　　　□写しの交付 |
| 2　フィルム又は電磁的記録の場合(□郵送希望)  　□用紙に出力したものの閲覧　□用紙に出力したものの交付  　□専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴  　□電磁的記録媒体に複写したものの交付 |

※事務処理欄（記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部課 |  |
| 決定期限 | 年　　　　　月　　　　　日 |