

様式第1号

<p>情 報 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">住 所(〒 ー)</p> <p style="text-align: center;">(法人その他の団体にあつては、事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号</p> <p style="text-align: right;">代理人氏名</p> <p style="text-align: right;">住所(〒 ー)</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>泉大津市情報公開条例第10条の規定により、次のとおり請求します。</p>	
公文書公開の請求区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送を希望します。)
条例第5条に規定する公文書の公開を請求することができるものの区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 市内の事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先 所在地) <input type="checkbox"/> 市内の学校に在学する者 (学校名 所在地) <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有するもの (名 称 所在地) <input type="checkbox"/> 本市に対して納税義務を有するもの (内 容) <input type="checkbox"/> 本市の行政に利害関係を有するもの 利害関係の内容
公開の請求に係る公文書の内容	(公開の請求に係る特定の公文書が分かるように、公文書の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記入してください。)
※ 備 考	
※ 処 理 欄	

注：1 □のある欄には、該当する□の内にレ印を記入してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。