

様式第 1 号(第 5 条関係)

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

(あて先)(実施機関名)

請求者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

法人その他の団体にあつては、名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名

飯能市情報公開条例第 4 条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の名称 又は情報の内容	
開示方法の区分	閲覧 写しの交付 (郵送等希望)
請求者の区分	市内に住所を有する者 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 (名称及び所在地) 市内の事務所又は事業所に勤務する者 (名称及び所在地) 市内の学校に在学する者 (名称及び所在地) 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)

注 のある欄は、該当する 内にレ印を記入してください。

収 受 印	事務 処理 欄	担 当 部 課	部 課 電話番号 (内線)
		備 考	