第１号様式（第２条関係）

公　文　書　公　開　請　求　書

 年月日

　　　　　　　　　　　　宛

 〒－

 住　　所

 請求者 氏　　名

 連絡先電話番号　**（　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |

 越谷市情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求し

ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開請求する公文書の名称 |  （公開請求する公文書が特定できるよう、公文書の件名又は知り たい事項を具体的に記入してください。）　 |  |
|   |  □閲覧　　□視聴　　□写しの交付（□郵送希望） |
|  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 　 事務所等の名称（　　　　　　　　　　　 　　　　　） 　 所在地（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） □ 市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（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） □ 市内に存する学校に在学する者 学校の名称（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） 　 所在地（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） □公開請求に係る公文書の内容に利害関係を有するもの 利害関係の内容（　　　　　　　　　　　 　　　　　） □その他 |
| 備　　　　考 |  | 総務課受付印 |
|   | 　　　　　電話 |

(注) 請求者欄及び太線の枠内のみ記入し、該当する□内にレ印を記入してください。