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。