

公文書公開請求書

年 月 日

あて先

請求者 住所又は居所

.....
氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

.....
担当者氏名（請求者が法人その他の団体である場合）

.....
電話（.....）..... 番

三田市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の件名又は内容	
公開の実施の方法	1 文書、図画又は写真の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付 2 電磁的記録の場合 (1) 印刷物として出力したもの <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 送付 (2) その他のもの <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 複製物の交付 <input type="checkbox"/> 複製物の送付
※ 受理年月日等	受理日 年 月 日 所管課 部 課 係 電話（ ） - 内線（ ）

- 注1 記載に当たっては、「消せるボールペン」は使用しないでください。
 2 電話番号は、今後の手続等について連絡する場合がありますので、必ず記入してください。
 3 「公開の実施の方法」の欄は、希望する公開の実施の方法の区分を「レ」で表示してください。
 4 ※の欄は、記入しないでください。