様式第1号(規格 A4)(第3条関係)

公文書公開請求書

年　　月　　日

　みどり市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人等にあっては事業所等の所在地 |

住所

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人等にあってはその名称及び代表者の氏名 |

氏名

連絡先

　みどり市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開の方法  ※該当する番号を○で囲んでください。 | 1　閲覧　2　視聴　3　写しの交付(□郵送希望) | |
| 公開を請求する公文書の内容又は件名 | 公文書の件名又は知りたい事項について具体的に記入して  ください。 | |
| ※  市内に所在する事務所等、勤務先又は学校名 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ※  利害関係の内容 |  | |

　注1　請求者が「市内に住所を有する者」以外の場合は、※印の欄にそれぞれ必要事項を記入してください。

　　2 「利害関係の内容」欄は、係員に御相談の上、記入してください。

【実施機関記入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定期限 | 年　　　 月 　　　日 | 整理番号 |  |