様式第１号

行政文書開示請求書

年　　月　　日

（実施機関）

様

（請求者）郵便番号（　　－　　）
住所（所在地）
氏名（名　称）
（代表者氏名）
連絡先　電話番号（　　）　　－
（窓口に来た人）

井原市情報公開条例第６条の規定により，次のとおり請求します。

請求の内容	□行政文書の閲覧　□行政文書の視聴　□行政文書の写しの交付
請求権者の区　　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 （事業所名　　所在地　　連絡先　　）
	□市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先　　所在地　　連絡先　　）
	□市内に存する学校に在学する者 （学校名　　所在地　　連絡先　　）
	□その他実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの （利害関係の内容）
請求に係る行政文書の内　　容	（請求に係る行政文書を特定するため必要ですので、請求に係る特定の行政文書がわかるよう,行政文書の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記入してください。）

事務担当課		作成年度　　年度	保存年限　　年		受　　付
文書分類記号	・　・	個別簿冊名			
文書の件名					
備　　考					

注　太線内のみ記入し，□欄は，該当する□内にレ点を記入してください。
　　また，（　）内は必要な事項を記入してください。