第１号様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 情報公開請求書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　アイテムを選択してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号  ）  （  法人その他の団体にあっては、  名称、所在地及び代表者の氏名    逗子市情報公開条例第９条の規定により、次のとおり請求します。 | | | |
| 公開方法  （　　　 ）  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　閲覧　　２　写しの交付（□郵送等希望）　　３　視聴取 | | |
| 請求に係る  情報の内容 | 情報の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。 | | |
| ※主管部課名 | ※情報の処理年度 | ※ファイル名(簿冊名) |
|  | 年度 |  |
| 備考 |  | | |

注　１　□のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。

　　２　※の欄は、係員にご相談の上、記入してください。