

行政文書開示請求書

年 月 日

(宛先) 東 海 市 長

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

郵便番号
住所(居所)又は
事務所(事業所)の所在地

電話番号

東海市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の開示請求をします。

行政文書の名称その他の開示請求に係る行政文書を特定するに足りる事項		
開示の実施の方法 〔希望する方法を○で囲んでください。〕	<p style="text-align: center;">閲 覧 ・ 聴 取 ・ 視 聴</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">写しの交付</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">〔</div> <div style="text-align: center;"> <p>用紙(白黒) 用紙(カラー) の交付を希望 光ディスク</p> </div> <div style="font-size: 3em; margin-left: 10px;">〕</div> </div> <p style="text-align: center;">〔 郵送等による送付 希望する ・ 希望しない 〕</p>	
※ 備 考	行政文書の名称	
	担 当 課 等	

注1 「開示の実施の方法」の欄で希望された方法について、行政文書の種別によりこれにより難しい場合、行政文書の保存に支障を生ずるおそれがある場合等には、当該方法に対応できない場合があります。

2 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成に要する費用(当該写しの郵送等による送付を希望する場合には、当該送付に要する費用を含みます。)を負担していただきます。

3 ※印の欄は、記入する必要はありません。