

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

殿

住 所 _____

請求者

氏 名 _____

電話番号 _____

〔法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

八王子市情報公開条例第7条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

<p>請 求 者 の 区 分</p>	<p>(1) <input type="checkbox"/>市の区域内に住所を有する者 (2) <input type="checkbox"/>市の区域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 (3) <input type="checkbox"/>市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先名) (所在地) (4) <input type="checkbox"/>市の区域内に存する学校に在学する者 (学校名) (所在地) (5) <input type="checkbox"/>前各号に掲げるもののほか、公文書の公開を必要とする理由を明記できるもの</p>
<p>公 開 の 方 法</p>	<p><input type="checkbox"/>閲覧 <input type="checkbox"/>視聴 <input type="checkbox"/>写しの交付（<input type="checkbox"/>郵送希望）</p>
<p>公 文 書 の 件 名 又 は 内 容</p>	
<p>公文書の公開を必要とする理由（請求者の区分で(5)を選択した方は、必ず記入してください。）</p>	
<p>受 付 処 理 欄 （この欄には記入しないでください。）</p>	

注 各欄に必要事項を記入し、該当する□内に✓印を記入してください。