

行政情報公開請求書

年 月 日

行田市長様

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)

行田市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

公開請求に係る行政情報の件名又は内容 (できるだけ具体的に 記載してください。)	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 1 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 2 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 (事務所等の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 3 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 4 市内に存する学校に在学する者 (学校の名称 所在地) <input type="checkbox"/> 5 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)
公開の実施の方法	<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)

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 以下の欄には、記入しないでください。

請求番号		決定期限	年 月 日
担当部課	部 課 電話番号 (内線)		担当
備考			