

行政情報開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

郵便番号 ー
 請求者 住所又は所在地
 氏名又は名称
 (代表者氏名)
 連絡先
 (電話番号 ー ー)

伊達市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

開示請求する 行政情報の 内 容	(行政情報を特定できるように具体的に記入してください。)
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 郵送希望)
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容及び開示請求の理由を記入してください。)
行政情報の 使用目的	
行政情報 の 件 名	() 年度
担当部課等	電話番号 () ー
備 考	

注 請求者欄及び太線の枠内(該当する□にはレ印)を記入してください。