行政情報開示請求書

年　　月　　日

　　　（実施機関名）

郵便番号　　―

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　　―　　―　　　　）

　　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 | □閲覧　　　□写しの交付（□来庁　□郵送希望） |
| 請求者の区分 | □市内に住所を有する者□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□市内に存する事務所又は事業所に勤務する者□市内に存する学校に在学する者□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（　　）　―　　　　 |
| 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。