

東村山市公文書公開請求書

年 月 日

(請求先)

住 所: _____

氏 名: _____

電 話: (_____) _____

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を記入してください。

東村山市情報公開条例第11条の規定に基づき、次のとおり請求します。

東村山市情報公開 条例第5条に規定 する公文書の公開 を請求できるもの の区分 〔該当する□内に レ印を記入して ください。〕	<input type="checkbox"/> 1 東村山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 <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事業に直接利害関係を有するもの
利害関係の 具体的内容 〔請求者の区分の5 に該当する方のみ 記入してください。〕	
請求する公文書の 名称又は必要事項 〔できるだけわかり やすく具体的に記 入してください。〕	
公開の方法 〔希望の□内にレ印を 記入してください。〕	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵 送）