

佐渡市長 様

住 所 佐渡市

氏 名

電話番号 ()

〔 法人その他の団体にあつては、所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

公文書公開請求書

佐渡市情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の 件名又は内容	(公開してほしい公文書の概要を具体的に記入してください。)
請求の目的	
公開方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写し等の交付 (郵送希望 有・無) <input type="checkbox"/> その他 ()
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体 (事務所又は事業所の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に具体的な利害関係を有する個人、法人その他の団体 (利害関係の内容)

注1 のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。

2 「請求の目的」欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求される方の任意です。

<職員記載欄>この欄は、記入しないでください。

公文書の件名	() 年度
担 当 課	課 係名 電話番号 — 内線
備 考	