

情報公開請求書様式

この様式は、行橋市情報公開条例第13条第1項の規定に基づく様式です。

※ 情報を保有する部署により、提出先の宛名が異なる場合がありますので、事前に総務課総務係(TEL 0930-25-1111)までお問い合わせください。

(実施機関)	(宛 名)
・ 市 長	市 長
・ 市 長(上水道課)	市 長
・ 消防長	消防長
・ 教育委員会	教育長
・ 選挙管理委員会	選挙管理委員長
・ 公平委員会	公平委員会委員長
・ 監査委員	代表監査委員
・ 農業委員会	農業委員会会長
・ 固定資産評価審査委員会	固定資産評価審査委員会委員長
・ 議 会	市議会議長

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

殿

(請求者) 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____
 () 法人その他の団体にあつては、名称、
 事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名

(代理人) 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

行橋市情報公開条例第13条第1項の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

情報の公開を請求 できるものの区分	<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 (勤務先) _____ (所在地) <u>行橋市</u> <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 (学校名) _____ (所在地) <u>行橋市</u> <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容) _____ _____
公開の請求に係る 情報の件名又は内容	_____ _____ _____
請求する公開 の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

(注) 上記のみ記入してください。また、該当する□内にレ印を付けてください。

所 管 課	課・室・所 (電話・内線 _____)	受 付
-------	----------------------------	-----