

情報公開請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

住所(法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)
〒

氏名(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号(法人その他の団体にあつては併せて連絡者の氏名)
() — [氏名:]

阪南市情報公開条例第10条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容	(公開を請求する公文書の件名又は具体的な内容を記入して下さい)
公開方法の区分	1 閲覧 2 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送を希望)
請求者の区分	1 市内に住所を有する者 2 市内に勤務する者又は市内に在学する者 勤務先又は学校の名称: _____ 所在地: _____ 3 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他の団体 事務所等の名称: _____ 所在地: _____ 4 市税の納税義務者 税目: _____ 5 利害関係者 利害関係の内容: _____

- 注 1 該当する番号を○で囲み、各欄に必要な事項を記入してください。
 2 写しの交付を希望される場合は、写しの作成手数料は請求者の負担となります。
 3 写しの交付について郵送を希望される場合は、□の中にレ印を記入して下さい。
 郵送の場合の郵送料は、請求者の負担となります。

処理欄(この欄には、記入しないで下さい。)

受付 印	所管課		供	市長	副市長	部長	課長
	総務課		覧				
			備考				