

年 月 日

保 有 情 報 公 開 請 求 書

（実施機関名）

請求者

ふりがな

氏 名

〔法人その他の団体にあつては、
名称及び代表者氏名〕

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〕

電話番号

次のとおり、枚方市情報公開条例第 9 条第 1 項の規定により保有情報の公開を請求します。

請求に係る保有 情 報 の 内 容			
希望する公開の方法	☐ 閲覧 ☐ 視聴 ☐ 写しの交付 (☐ 用紙 ☐ 光ディスク) ☐ 郵送希望		
請 求 者 の 区 分	☐ (1) 市内に住所を有する者 ☐ (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 ☐ (3) 市内の事務所又は事業所に勤務する者 ☐ (4) 市内の学校に在学する者 ☐ (5) 市税の納税義務を有する者 ☐ (6) 前各号に掲げるもののほか、実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの		
	市内にある事務所、 事 業 所 又 は 学 校	名 称	
		所 在 地	
	税 目 又 は 利 害 関 係 の 内 容		
※備考			

- （注） 1 該当する□内にレ印を記入してください。
2 公開は、希望された公開の方法以外の方法で行うことがあります。
3 写しの交付を希望される場合は、写しの作成費用が請求者の負担となります。また、写しの郵送を希望される場合は、郵送料の負担も必要となります。
4 ※印欄には、記入しないでください。