

様式第1号(第2条関係)

情報公開請求書

年 月 日

小千谷市長 あて

住 所

請求者 氏 名

電話番号

(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)

小千谷市情報公開条例第8条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

情報の件名 又は内容	(情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)		
公開方法の区分	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付(<input type="checkbox"/> 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 事務所等の名称 所在地 3 市内に所在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 4 市内に所在する学校に在学する者 学校の名称 所在地 5 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		
備 考		請 求 番 号	
受 付 印	受 理 印	担	当
		電話番号	課 係 内線
		決定期限	年 月 日

(注) 1 太線内の各欄に必要事項を記入するとともに、該当する番号を○で囲んでください。

2 写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入してください。