

公文書公開請求書

年 月 日

（提出先）
川越市長

住所 _____

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、名称及び代表者名又は管理人の氏名 〕

川越市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <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 〕 〔 の名称 〕 <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 〔 学校 所在地 〕 〔 の名称 〕 <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 〔 事業所等 所在地 〕 〔 の名称 〕 <input type="checkbox"/> 市の機関が行う事務事業によって権利又は利益に直接の影響を受けるもの 〔 権利又は利益に直接 〕 〔 の影響を受けた事項 〕
公文書の件名 又は内容	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公文書の 公開方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
備考	

(注) □のある欄は、該当する□内に✓印を記入してください。