様式第１号（第４条関係）

行政情報公開請求書行政情報公開請求書

年　　月　　日

（請求先）

請求者　氏　　名

郵便番号

住　　所

電話番号

羽咋市情報公開条例第６条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　行政情報の件名又は内容　（知りたい事項を具体的に記入してください。） |  |
| ２　公開の方法の区分 | (１)　閲覧(２)　視聴(３)　写しの交付又は複写(４)　写しの送付　　　（希望するものを○で囲んでください。） |
| ３　請求の理由又は目的　（行政情報を特定するために利用。記入は任意。） |  |

（注意）１　請求者の氏名及び住所は、法人その他の団体にあっては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名を記入してください。