

様式第 1 号（第 2 条関係）

公文書開示請求書

第 号  
令和 年 月 日

様

住所（居所）

氏名

法人その他の団体にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号（ ）

日置市情報公開条例第 6 条の規定により、次のとおり公文書の開示を  
請求します。

請求に係る公文書の名称等 ※ 請求に係る公文書が特定できるよ うに、公文書の名称又は知りたいと 思う事項の概要を具体的に記載して ください。	
求める開示の実施の方法	1 文書又は図面の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 ※ 技術的事情等により希望した方法による開示 を実施することができない場合があります。
写しの送付の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考 (この欄は、記入しないでください。)	受付年月日 令和 年 月 日

注 1 「求める開示の実施の方法」及び「写しの送付の希望の有無」  
の欄は、記入せずに提出することができます。

2 のある欄は、該当するにレ印を付けてください。