

様式第1号（第2条関係）

佐久市公文書開示請求書

年 月 日

（請求先）佐久市教育委員会

（法人等にあつては、事務所等の所在地）

住 所

（法人等にあつては、その名称及び代表者氏名）

氏 名

電 話 （ ）

佐久市情報公開条例第4条の規定により、次のとおり請求します。

（太線枠内を記入してください。）

請 求 者 の 区 分 （該 当 事 項 に ◯ 印、 （ ） 内 に 該 当 する 事 項 を 記 入）	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 市内に勤務する者（勤務先 ） <input type="checkbox"/> 市内に在学する者（学校名 ） <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する法人その他の団体	
請 求 す る  公 文 書 の  件 名 又 は 内 容	（できるだけ具体的に記入してください。）	
請 求 の 区 分 （右太枠内で希望するも のに◯印）	<input type="checkbox"/>	閱 覧
	<input type="checkbox"/>	写しの交付（来庁による。）
	<input type="checkbox"/>	写しの交付（郵送による。）
備 考	収 受 印	