

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)

(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 <input type="checkbox"/> 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"/>	閲 覧
	<input type="checkbox"/>	写しの交付 (来庁による。)
備 考		収 受 印