公文書公開請求書

実施機関宛

住 所 (法人その他の団体にあっては、事務所又は) 事業所の所在地 〒564-8550 吹田市泉町1-3-40

ふりがな 請求者 氏 名 (法人その他の団体にあっては、その名称) 及び代表者の氏名 すいた たろう 吹田 太郎

> 連絡先 (法人その他の団体にあっては、担当者の) 氏名及び連絡先 (06)6384-1456

吹田市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり請求します。

請求に係る公文書の内容	●●●に関する報告書(○○年○○月分)	
	※ 請求に係る公文書中に法人その他の団体又は事業を営個人の印章の印影が含まれている場合、□ その印章の印影部分も必要です。☑ その印章の印影部分は必要ありません。	む
希望する公文書の公開の実施方法	□閲 覧	
	□その他()	
	□ 郵送希望 現金書留等による支払が必要となります。	

(裏面あり)

- 注 1 \square のある欄は、該当する \square に ν 印を記入してください。
 - 2 写しの作成、郵送等に要する費用は、請求者の負担となります。
 - 3 公開を受ける公文書に部分公開に係る公文書が含まれるときは、部分公開 に係る公文書の101面目から、1面につき5円の手数料が必要となりま す。(生活保護法の規定による扶助を受けている方又は災害により被害を受け た方は減免できる場合がありますので、その旨お申し出ください。)
 - 4 法人その他の団体又は事業を営む個人の印章の印影については、法人の法務局登録印の印影のように開示できないものがあります。請求に係る公文書中に法人その他の団体又は事業を営む個人の印章の印影が含まれている場合には、その印章がどのような用途で使用されているものか等を確認する必要があるため、決定までに日数を要することがあります。