

年 月 日

公文書公開請求書

吹田市長宛

住所（法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地）

〒

ふりがな
請求者 氏名（法人その他の団体にあつては、その名称及
び代表者の氏名）

連絡先（法人その他の団体にあつては、担当者の氏
名及び連絡先）

（ ） ー

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	
希望する公文書 の公開の 実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 郵送希望 現金書留等による支払が必要となります。

- 注 1 のある欄は、該当するに \surd 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 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 請求された内容が黒塗りを含む部分公開決定となる場合、101枚目から1枚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。）