□　公　文　書　開　示　請　求　書

□　公　文　書　任　意　公　開　申　出　書

　　年　　月　　日

安　城　市　長

請求者又は申出者

（

）

郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

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、名称及び代表者の氏名

（

）

第５条

第２４条第１項

　安城市情報公開条例　　　　　　　　　の規定により、次のとおり公文書の

開示を請求します。

公開を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求（申出）に係る公文書の名称又は内容 |  |
| 開示（公開）の方法  （希望する方法の□にレ印を記入してください。） | □　閲覧  □　視聴  □　写しの交付（□　郵送） |
| 連絡者 | 電話番号 |
| 処理欄（記入しないでください。） | 受付年月日　　　　　　年　　　月　　　日  担　当　課  　　　　　電話番号 |

注１　「請求（申出）に係る公文書の名称又は内容」欄は、開示請求（公開申出）をする公文書が特定できるよう具体的に記入してください。

　２　「連絡者」欄は、請求者（申出者）が法人その他の団体である場合には、団体の連絡先となる方の氏名及び電話番号を記入してください。