

情報公開請求書

年 月 日

様

〒

（請求者）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）

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）

電話（ ） -

大東市情報公開条例第9条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容		
情報の公開の 実施方法の区分 希望する方法に ○を付けてくだ さい。	1 閲覧・視聴	
	2 写しの交付	(1) 窓口での交付 (2) 郵送 (3) ファクスによる送付(No) (4) 電子メールでの送付 ()
情報の公開を 請求できる者 の区分	1 市内に住所を有する者	
	2 市内に事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の所在地 [名称 電話 () -	
	3 市内の学校に在学する者 学校の所在地 [名称 電話 () -	
	4 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 事務所等の所在地 [名称 電話 () -	
	5 市の行政に利害関係を有する者 利害関係の内容 [

備考1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号に○印を付けてください。

2 請求する情報の内容及び利害関係の内容は、できるだけ具体的に記入してください。

3 電磁情報の写しは、原則として原本と同一の型式となります。

4 電子メールによる公開は、請求権者に限ります。また、原本が電磁情報でない場合の電子メールによる送付は、PDF型式となります。