

情報公開請求書

年 月 日

(宛先)

(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 (アドレス)
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。