

行政情報公開請求書

年 月 日

(宛先)伊勢崎市長

住 所

氏 名

〔法人その他の団体にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ( )

伊勢崎市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

公開請求に係る 行政情報の件名 又は内容	
請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (勤務先の名称 ) (所在地 ) <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 (学校の名称 ) (所在地 ) <input type="checkbox"/> 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 (事業所等の名称 ) (所在地 ) <input type="checkbox"/> 上記以外のもので、市の行政に直接的な利害関係を有するもの 〔(利害関係の内容を具体的に記入してください。)〕
公 開 を 必 要 と する理由(任意)	
公開方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付( <input type="checkbox"/> 郵送等希望)
備 考	

- 注 1 公開請求に係る行政情報の件名又は内容は、できるだけ具体的に記入してください。
- 2 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。
- 3 記載内容に不備がある場合は、伊勢崎市情報公開条例第6条第2項の規定により、補正を求めることがあります。