

様式第 1 号（第 2 条関係）

令和     年     月     日

様

|     |                                                              |                                                                                                                       |
|-----|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求者 | 氏            名<br><br>〔法人その他の<br>団体にあつて<br>は、名称及び<br>代表者の氏名〕 |                                                                                                                       |
|     | 住            所<br><br>〔法人その他の<br>団体にあつて<br>は、主たる事<br>務所の所在地〕 | 郵便番号                                                                                                                  |
|     | 連   絡   先                                                    | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他<br>電話            (            ) |

公 文 書 開 示 請 求 書

弘前市情報公開条例第 5 条の規定により、下記のとおり公文書の開示を請求します。

記

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 開示請求をする公文書<br>の            名            称<br><br>〔公文書の名称又は知<br>りたいと思う事項を<br>できるだけ具体的に<br>記載してください。〕 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 求める開示の実施の<br>方                            法                                                         | <div><div><input type="checkbox"/> 1    閲覧又は視聴<br/><input type="checkbox"/> 2    写しの交付<br/><input type="checkbox"/> 3    1 及び 2</div><div>→</div><div><div><input type="checkbox"/> 1    希望する</div><div>写しの送付を</div><div><input type="checkbox"/> 2    希望しない</div></div></div> |

備考    該当する□内に **レ** 印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

※職員記載欄

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 担            当            課 |  |
|-----------------------------|--|