

開 示 請 求 書

年 月 日

殿

開示請求者 (法人その他の団体に あっては、 その名称、 事務所又は 事業所の所 在地及び代 表者の氏 名)	氏 名	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	
連絡先	氏 名	
	電話番号	

※連絡先の欄には、法人その他の団体の担当者その他連絡可能な方を記載してください。

東久留米市情報公開条例第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり開示請求をします。

1 開示請求に係る公文書の件名又は内容	
2 公文書の開示を必要とする理由(該当するものを一つ○で囲み、()内にその内容を記載してください。 なお、()内については、(5)を選んだ場合には、必ず記入をしてください。)	(1) 調査・研究 (2) 取材 (3) 学習・勉強 (4) 争訟 (5) その他 ()
3 開示の区分(希望する開示方法を○で囲んでください。)	(1) 閲覧・撮影 (2) 写しの交付 (3) 閲覧した後に必要なものだけ複写 (4) 写しの送付
4 備考(記載しないでください。)	受付年月日 年 月 日 收受方法 窓口 郵送