

（請求先）

住 所

請求者 氏 名

電話番号

〔 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、名称及び代表者の氏名 〕

情報公開請求書

土浦市情報公開条例第5条第1項の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

<p>請求に係る公文書の名称等 （公文書の名称その他の公開請求に係る公文書を特定するに足りる事項を記入してください。）</p>	
<p>公開の方法の区分 （該当する□にレ印を記入してください。）</p>	<p><input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（<input type="checkbox"/> 写しの郵送） <input type="checkbox"/> 視聴</p>
<p>情報公開請求権者の区分 （該当する□にレ印を記入してください。）</p>	<p><input type="checkbox"/> 市の区域内に住所を有する者  <input type="checkbox"/> 市の区域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          〔 所在地 〕          〔 名称 〕  <input type="checkbox"/> 市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者          〔 所在地 〕          〔 名称 〕  <input type="checkbox"/> 市の区域内に存する学校に在学する者          〔 所在地 〕          〔 名称 〕  <input type="checkbox"/> 上記以外のもので、実施機関が行う事務事業に具体的利害関係を有するもの          〔 利害関係の内容（具体的に記入してください。） 〕</p>

<p>※ 受付年月日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>※ 決定期間</p>	<p>年 月 日まで</p>
<p>※ 担当部課</p>	<p>部 課 係 電話番号 内線</p>