

様式第1号(第2条関係)

市 政 情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

(あて先)

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)

鴻巣市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり市政情報の公開を請求します。

請求者の区分	市内に住所を有する者 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 (事務所等の名称 所在地) 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) 市内に存する学校に在学する者 (学校の名称 所在地) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)
市政情報の名称又は内容	(市政情報の名称又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
公開の実施の方法	閲覧 視聴・聴取 写しの交付(郵送希望)

注 1 のある欄は、該当する 内にレ印を記入してください。

2 以下の欄は、記入しないでください。

担当部課	部 課 担当 電話番号 内線
備 考	