様式第1号(第2条第1項関係)

情報公開請求書

　　　龍ケ崎市長殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 請求日 | 年　　月　　日 |
| 請求者 | 住所(所在地) | (郵便番号　　　―　　　　) |
| 氏名(名称及び代表者名) | 　 |
| 電話番号 | 　 |

　　龍ケ崎市情報公開条例第6条の規定により，次のとおり情報の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する情報の件名又は内容 | 　 |
| 情報の公開の区分 | １　 □　閲覧、聴取又は視聴　２　 □　写しの交付(□郵送)　　＊郵送はレ印（写しの交付媒体）(1)　□　紙（□ カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。）(2)　□　ＣＤ－Ｒ　　□　ＤＶＤ－Ｒ(3)　□　その他の媒体（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 請求者の区分 | １　市内に住所を有する者２　市内に事務所等を有する個人又は法人その他の団体３　市内に勤務する者　　(勤務先の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)４　市内に在学する者　　(学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)５　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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 請求の目的 | 　 |
| ※　所管課等の名称 | (電話番号　　　　　内線　　　) |
| ※　受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 | 　 |

　注意1　該当する欄を○で囲み，各欄に必要事項を記入してください。

　　　2　請求の目的欄は，請求された情報の検索及び特定等の参考にするためのものですが，記入については，請求者の任意です。

　　　3　※印の欄には，記入しないでください。