

開 示 請 求 書

年 月 日

水戸市長 様

住所又は居所
氏名又は名称
代表者氏名
(電話)

水戸市情報公開条例第5条の規定により、次のとおり開示請求をします。

<p>1 請求に係る行政文書の名称その他の開示請求に係る行政文書を特定するに足りる事項</p>	
<p>2 求める開示の実施の方法</p> <p><input type="checkbox"/>にレ印を付してください。</p>	<p>1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/>閲覧 <input type="checkbox"/>写しの交付 (郵送の希望 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無)</p> <p>2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/>閲覧(用紙に印字し、又は印刷したもの) <input type="checkbox"/>交付(用紙に印字し、又は印刷したもの) (郵送の希望 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無) <input type="checkbox"/>交付(光ディスクに複写したもの) (郵送の希望 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無) <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
<p>3 担 当 課</p>	
<p>4 処 理 年 度</p>	
<p>5 行政文書の件名</p>	
<p>6 備 考</p>	

注1 法人その他の団体にあつては、代表者の氏名も記入してください。

2 太枠のみ記入してください。