様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 整理番号 | 第　　　　号 |
| 情報公開請求書年　　月　　日　　　　　　　　　　　様(〒　　　　)　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　請求者　氏名　　　　　　　　　　　電話(　　)　　―　　　　　 |
| 　 | (法人等にあっては、名称及び代表者の氏名並びに事務所又は事業所の所在地) | 　 |
| 　鹿沼市情報公開条例第9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。 |
| 請求する情報の内容又は件名 | 　 |
| 公開の方法 | 1　文書又は図画の場合　□閲覧　□写しの交付(□郵送希望)2　電磁的記録の場合　専用機器又は電子計算機による(□聴取　□視聴　□閲覧)　□　電磁的記録媒体の交付　□　用紙に出力したものの閲覧又は交付 |
| 請求者の区分 | 1　市内に住所を有する者2　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3　市内に存する事務所又は事業所に通勤する者4　市内に存する学校に在学する者5　市税の納税義務者6　前各号に掲げるもののほか、実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者 |
| 市内に存する事務所若しくは事業所、勤務先又は通学先の名称及び所在地 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 電話 | (　　　　)　　　－ |
| 利害関係を有する理由 |  |
| ※6に該当する場合は、具体的に記載してください。 |
| 公開の請求の理由又は趣旨 |  |
| ※情報の特定のために、この欄の記載にもご協力ください。 |

(注)　1　各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

　　　2　写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当課 | 部　　　　　　　課(電話　　　　　　　　　　)　 |