

| | | | | | | | | |
|---|--|--|-----|--|-------|--|-----|-------|
| | 整 理 番 号 | 第 号 | | | | | | |
| <p>情 報 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>様</p> <p style="text-align: right;">(〒)</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話() —</p> <p style="text-align: right;">(法人等にあつては、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)</p> <p>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。</p> | | | | | | | | |
| 請 求 す る 情 報 の 内 容 又 は 件 名 | | | | | | | | |
| 公 開 の 方 法 | <p>1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/>閲覧 <input type="checkbox"/>写しの交付(<input type="checkbox"/>郵送希望)</p> <p>2 電磁的記録の場合 専用機器又は電子計算機による(<input type="checkbox"/>聴取 <input type="checkbox"/>視聴 <input type="checkbox"/>閲覧)</p> <p><input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体の交付</p> <p><input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧又は交付</p> | | | | | | | |
| 請 求 者 の 区 分 | <p>1 市内に住所を有する者</p> <p>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</p> <p>3 市内に存する事務所又は事業所に通勤する者</p> <p>4 市内に存する学校に在学する者</p> <p>5 市税の納税義務者</p> <p>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</p> | | | | | | | |
| | 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 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">名 称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所 在 地</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電 話</td> <td>() —</td> </tr> </table> | 名 称 | | 所 在 地 | | 電 話 | () — |
| | 名 称 | | | | | | | |
| | 所 在 地 | | | | | | | |
| 電 話 | () — | | | | | | | |
| 利害関係を有する理由 | <p>※6に該当する場合は、具体的に記載してください。</p> | | | | | | | |
| 公 開 の 請 求 の 理 由 又 は 趣 旨 | <p>※情報の特定のために、この欄の記載にもご協力ください。</p> | | | | | | | |
| 事 務 担 当 課 | 部 | 課(電話) | | | | | | |

(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。