様式第１号（第２条関係）

行　政　情　報　開　示　請　求　書

年　　月　　日

実施機関　様

〒

住　所（法人その他の団体にあっては，主たる事務所等の所在地）

氏　名（法人その他の団体にあっては，名称及び代表者氏名）

電話番号

小松島市行政情報公開条例第６条の規定により，次のとおり行政情報の開示を請求します。

請求する行政情報の件名又は内容		
請求者の区分	１　本市の区域内に住所を有する者 ２　本市の区域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　本市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 ４　本市の区域内に存する学校に在学する者 ５　実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの	
本市の区域内の事務所，事業所又は学校の名称及び所在地	名　称	
	所在地	
利害関係の内容		
開 示 の 方 法	１．閲覧　２．視聴　　３．写しの交付（郵送の希望　有　　無）	

注　１　「請求する行政情報の件名又は内容」欄は，行政情報の件名又は知りたいと思う事項の概要をできるだけ具体的に記入してください。

２　「請求者の区分」欄は，該当する番号（重複する場合は若い番号）を○印で囲んでください。

３　「本市の区域内の事務所，事業所又は学校の名称及び所在地」欄は，「請求者の区分」欄の２から４までの番号を○印で囲んだ場合に記入してください。

４　「利害関係の内容」欄は，「請求者の区分」欄の５の番号を○印で囲んだ場合に記入してください。

５　「開示の方法」欄は，該当する箇所を○印で囲んでください。

〈職員記載欄〉　この欄には記入しないでください。

行政情報の件名	
所　管　課	電話番号（　　）　　－　　（内線　　）
備　　考	