様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（実施機関）

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請　求　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**長井市情報公開請求書**

　長井市情報公開条例第８条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する情報の件名又は内容 | （件名） |
|  |
| （内容） |
|  |
|  |
| 公開の区分（希望する公開方法を○で囲んでください） | １　閲覧２　写しの交付（郵送希望の　有・無）　　　有の場合（送付先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 処理欄 | イ．請求のあった日 | ハ．主管課等 | 　　　　　　　　　　課　　　　　　　　　　内線（　　　　） |
| ※①区分 | □　公開□　非公開（条例第６条第　　　号該当）□　時限秘　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月まで□　部分秘　　内容□　存否を明らかにしない情報 |
| ロ．請求者の区分（１・２・３・４・５） |
| ※②決定した日令和　　年　　月　　日 |
| ※③公開予定日時令和　　年　　月　　日午前・午後　　　時から |
| ※④主管課等の　　長の確認印 | ホ．費用 | 写しの交付枚数　　　　　　枚　　　写しの交付手数料　　　　　　　　　　　　　円　 |
|  |
| ニ．通知した日令和　　年　　月　　日 |

　①太枠内は、記入しないでください。

　　②※は、主管課で記入します。