

第1号様式(第2条関係)

		整理番号	第 号
<h1>行政情報開示請求書</h1>			
年 月 日			
四日市市長			
請求者 氏 名			
郵便番号			
住 所			
電話番号			
四日市市情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり行政情報の開示を請求します。			
開示請求に係る行政情報の名称又は内容			
希望する開示の方法 (該当する□にレ印を付けてください)	文書等	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (□郵送希望)	
	電磁的記録及びマイクロフィルム	<input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 (□郵送希望) <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 (□郵送希望)	
開示請求に係る通知書への公印の押印の希望	<input type="checkbox"/> 本件開示請求に係る通知書への公印の押印を希望する。 (公印の押印を希望する場合はレ点をご記入ください。) ※ 本市では令和7年4月1日から公印の押印を原則廃止しており、公印の押印をご希望されない場合は、公印を押しませんのでご了承ください		
備 考			

- (注意) 1 請求者の氏名及び住所は、法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 請求者が法人その他の団体の場合は、備考欄に連絡先となる方の氏名及び電話番号を記入してください。
- 3 「開示請求に係る行政情報の名称又は内容」欄は、開示請求に係る行政情報が特定できるように、具体的に記入してください。
- 4 希望する開示の方法が電磁的記録の場合は、電磁的記録媒体が存在しないときのほか、技術的な事情等により希望する方法で開示できないときがありますので、他の方法による開示希望の有無にレ印を付けてください。
- 有の場合は、備考欄に第2希望の開示方法を記載してください。

事務担当課	電話 ()
-------	--------