

様式第1号(第2条関係)

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

ふじみ野市長

ふじみ野市教育委員会 宛て

住 所

請求者 氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

ふじみ野市情報公開条例第10条の規定により、下記のとおり情報の公開を請求します。

記

情報の件名又は内容	(情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)		
公開方法の区分	1閲覧	2写しの交付	3郵送による写しの交付
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 <u>事務所等の名称</u> <u>所在地</u> 3 市内の事務所又は事業所に勤務する者 <u>勤務先の名称</u> <u>所在地</u> 4 市内の学校に在学する者 <u>学校の名称</u> <u>所在地</u> 5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 利害関係の内容()		
備考			請求 番号
受付印	担当課受付印	担 当 部 課	
		部 課 係 電話番号 () (内線)	
		決 定 期 限	年 月 日

(注) 太線内の各欄に必要な事項を記入するとともに、該当する番号を○で囲んでください。