

開 示 請 求 書

令和 年 月 日

あて

(郵便番号 ー)

住 所

氏 名

連絡先 電話番号() ー

倉敷市情報公開条例第 6 条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求する行政文書の件名 又は具体的な内容		
開示請求をすることができるものの区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 市内に存する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの	
	市内に存する事務所 (事業所)、勤務先 又は通学先	名 称 所在地 連絡先()
	利 害 関 係 の 具 体 的 な 内 容	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付	

(注) 各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。

《職員記載欄》 この欄には記入しないでください。

担 当 課	(電話番号)	受 付
備 考		