

## 情報公開請求書

年 月 日

様

ふりがな

氏名

住所又は居所

〒

電話 ( )

泉佐野市情報公開条例（平成11年法律第27号）第6条第1項の規定により、下記のとおり情報の公開を請求します。

記

- 1 公開を請求する情報（具体的に特定してください。）

- 2 求める公開の実施方法

ア又はイに○印を付してください。アの場合、実施の方法を記載してください。

ア 事務所における公開の実施を希望する。

実施の方法  閲覧  写しの交付

その他 ( )

イ 写しの送付を希望する。

- 3 利用の目的