|  |
| --- |
| 様式第１号（第２条関係） |
| 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 |  |  |  |  |
|  |  |