

（実施機関名）

殿

請求者	住所 法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地	
	氏名 法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名	
	主たる事務所が圏域内にない法人その他の団体にあつては、圏域内にある事務所又は事業所の名称及び所在地	(名称) (所在地)
	連絡先電話番号	

羽咋郡市広域圏事務組合情報公開に関する条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求に係る公文書の内容 （公文書の件名又は知りたいと思う事項を具体的に記入してください。）	
請求者の区分	1 圏域内に住所を有する者 2 圏域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体 3 圏域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先 ） （所在地 ） 4 圏域内に存する学校に在学する者 （学校名 ） （所在地 ） 5 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有する者 （利害関係の内容 ）
公文書の公開の方法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付又は複写 4 写しの送付
※ 請求の目的	

- 注意 1 請求者の区分欄及び公文書の公開の方法欄は、該当する番号を○で囲み、括弧内に必要な事項を記入して下さい。
2 ※欄は、請求された公文書の特定等の参考に利用するためのものですが、記入については、請求者の任意です。
3 次の欄は、記入しないで下さい。

担当課（所）					
公文書の件名					
公文書の所在	年 度		分類記号		
備 考					