

公文書公開請求書

年 月 日

あて

請求者 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 〕

住所

〔 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（住所を除く。） 〕

電話番号 () -

神戸市情報公開条例第 9 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。

公開を請求する
公文書の内容

求める公開の
実施方法

(1) 閲覧, 視聴 (2) 写しの交付 (3) 写しの郵送

請	1 次の 2 及び 3 以外の者	手	1 無	料	納 入 確 認 欄
求	2 条例第18条第 2 項第 1 号に該当する者	数	2	1,000 円	
者	3 条例第18条第 2 項第 2 号に該当する者	料	3	300 円	

備考 太線枠内のみ記入してください。