

公文書公開請求書

年 月 日

（実施機関名）

（請求者）

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

連絡先電話番号

— —

姫路市情報公開条例第 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。

請求する公文書の名称又は内容	
請求者の区分	<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"/> 市内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 勤務先名 所在地 <input type="checkbox"/> 市内に所在する学校に在学する者 学校名 所在地 <input type="checkbox"/> 市税の納税義務を有するもの 賦課されている市税の税目 <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 利害関係の具体的な内容
公開の方法等	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送）
※ 担当課	※ 受付
※ 備考	

（注） 1 該当する□印にチェックし、各欄に必要な事項を記入してください。
2 ※印の欄は、記入しないでください。