年　　月　　日

行政文書開示請求書

①　　様

氏　名（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）

②

住　所（法人その他の団体にあっては事務所等の所在地）

〒

連絡先（連絡先が上記の本人以外の場合は，連絡担当者の氏名・電話番号）

③

（　　）　　－

豊中市伊丹市クリーンランド情報公開条例第6条第1項の規定により，次のとおり行政文書の開示を請求します。

行政文書の名称又は内容	④	
⑤ 開示の方法	□ 閲　覧　　□ 写しの交付 □ その他（　　）（□郵送を希望　）	
⑥ 請求者の区分	□ 組合市の区域内に住所を有する者 □ 組合市の区域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 （事務所等の名称） （所 在 地） □ 組合市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先名） （所 在 地） □ 組合市の区域内に存する学校に在学する者 （学 校 名） （所 在 地） □ 組合市の市税の納税義務者（税目名　　） □ 行政文書に係る事務事業の利害関係者（利害関係の内容）	
処理欄	受付年月日　　年　　月　　日 担 当 課	

ⓘ

開示請求書の記載方法

請求書は左記見本の①から⑥のところにご記入ください。

① 開示請求する先は豊中市伊丹市クリーンランドと記入してください。

② 開示決定等の通知や問合せなどに必要ですので、正しく記入してください。

③ 連絡を行う場合に必要となります。 連絡する人が上記②の氏名と異なる場合は、その人の氏名も記入してください。

④ 請求する行政文書が特定できるよう、具体的に記入してください。請求の際は、原則として行政文書の件名ごとに開示請求書の提出が必要ですので、請求する行政文書の件名が特定できない場合は、受付窓口にお問合せください。

⑤ 該当する開示方法の□をチェックしてください。

⑥ 該当する請求者区分の□をチェックしてください。 該当事項が重複する場合は、主たるものを記入してください。利害関係者の場合は、利害関係の内容を記入してください。