

# 公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

(宛先) 大田区長 大田区選挙管理委員会 大田区監査委員 大田区議会議長	(郵便番号 ) 住所 _____ 氏名 _____ 連絡先電話番号 _____
---	--

（ 法人その他の団体にあつては、名称、事務所等の  
所在地及び代表者の氏名を記入してください。 ）

大田区情報公開条例第5条の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

1 請求権者の区分 (□には該当する箇所にレ印を記入し、( )内に該当する事項を記載してください。)	<input type="checkbox"/> 区内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 区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"/> 区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 ) <input type="checkbox"/> 区内に存する学校に在学する者 ( 学校名 所在地 ) <input type="checkbox"/> 区の事務事業に利害関係を有する者 利害関係の内容 ( )
2 公文書の件名又は内容	(知りたいと思う文書の内容、事項をわかりやすく記載してください。)
3 請求内容 (□には該当する箇所にレ印を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付    (□郵送希望)
4 必要とする理由 (記載は任意です。)	(利用目的をわかりやすく記載してください。)

	担 当 課
担当者氏名	電話番号 内線

注 太枠内のみ記入してください。