

情報公開文書開示請求書

年 月 日

(宛先)
地方公共団体情報システム機構
理事長

氏名又は名称：(法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名)

住所又は居所：(法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地)

〒 TEL

連絡先：(連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

TEL

地方公共団体情報システム機構の保有する情報の公開に関する規程第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり情報公開文書の開示を請求します。

記

1 請求する情報公開文書の名称等

(請求する情報公開文書が特定できるよう、情報公開文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。)

2 求める開示の実施の方法等(本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、その具体的な方法を記載してください。

ア 機構事務所における開示の実施を希望する。
<実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 ()
<実施の希望日>

イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料(1件300円)

開示請求手数料の納付方法について、アからウのいずれかに○印を付してください。(アからウ以外の方法による納付は認められません。また、イの方法による場合には別途振込手数料が、ウの方法による場合には手数料がそれぞれかかります。)

納付方法	確認等	受付印
ア. 機構事務所において現金で納付		
イ. 銀行振込 (振込領収書の写しを必ず添付してください)		
ウ. 郵便為替証書による納付		

※ この欄は記入しないでください。

※ この欄は記入しないでください。

担当部課等	
備考	