

様式第1号（第3条関係）

情報公開請求書

年 月 日

中津川市長 様

住 所 〔法人等にあつては、事務所又は 事業所の所在地〕	
氏 名 〔法人等にあつては、名称及び 代表者の氏名〕	
連絡先電話番号	() —

中津川市情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の件名又は内容 〔公文書の件名又は知りたい と思う事項を具体的に記入 してください。〕	
公文書の公開の 方法の区分	文書図画等 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付〔 <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付〕
	電磁的記録 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 〔 <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付〕 <input type="checkbox"/> 光ディスク（CD-R、DVD-R）に複写したものの交付 〔 <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付〕 <input type="checkbox"/> 電子メール*による電磁的記録の写しの交付 ※下記かっこ内に送信先電子メールアドレスをご記入ください。 ()

(注)

- 1 光ディスク、電子メールによる電磁的記録の写しの交付は、公開請求の対象文書が電磁的記録である場合に限ります。
- 2 電子メールによる電磁的記録の写しの交付は、添付ファイルの容量が10メガバイト以下の場合に限ります。
- 3 電子メールによる電磁的記録の写しの交付の場合における電子メールの受信に要する費用は、請求者の負担となります。