

請求日 年 月 日

小金井市市政情報公開請求書

請 求 先

(宛先) (実施機関名)

請 求 者  
住 所 (所在地及び団体名)

氏 名 (代表者名)

電話番号

小金井市情報公開条例第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付	
2 市政情報の 件名又は内容  (公開の請求に係 る市政情報が特定 できるように、な るべく具体的に書 いてください。)		
3 決定期限	年 月 日	受 付 印
4 備 考		