

第1号様式

<h2>公文書開示請求書</h2>		
令和 年 月 日		
様		
請求者		
住所(法人その他の団体にあつては、 主たる事務所の所在地)		
----- 氏名(法人その他の団体にあつては、 名称及び代表者の氏名)		
----- 電話：() —		
尼崎市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。		
公文書の名称又は内容		
求める開示の実施の方法	開示の方法	(文書・図面) <input type="checkbox"/> 閲覧 (<input type="checkbox"/> デジタルカメラでの撮影を希望) (<input type="checkbox"/> フィルムカメラでの撮影を希望) <input type="checkbox"/> 写しの交付 (電磁的記録) <input type="checkbox"/> 印刷物として出力したもの・専用機器により再生したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 印刷物として出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 聴取・視聴 <input type="checkbox"/> CD-Rによる複製物の交付 <input type="checkbox"/> DVD-Rによる複製物の交付
	開示の場所等	<input type="checkbox"/> 公文書開示コーナーでの開示を希望する。 <input type="checkbox"/> 実施機関の事務所での開示を希望する。 (上記の場合の実施希望日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 写しの送付を希望する。

記入上の注意：各欄に必要事項を記入し、□には該当するものに「レ」印を入れてください。
撮影による閲覧は、フィルムカメラ、デジタルカメラ、カメラ付き携帯電話に限り認められます。ただし、撮影に要する機器及び電源等は開示請求者のご用意下さい。

(補正)