

様式第 1 号 (第 2 条関係)

年 月 日

西はりま消防組合管理者 様

請求者

住 所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地)

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 () ー

㊟

西はりま消防組合情報公開条例第 6 条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の件名 又は内容	
請求の目的	
公文書の開示を 請求することができるものの区分	<input type="checkbox"/> 区域内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 区域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"/> 区域内の事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 区域内の学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有する
区域内に有する 事務所若しくは 事業所又は勤務先 若しくは学校の 名称及び所在地	名 称 所在地 電 話 () ー
利害関係の内容	
開示の方法 の 区 分	<input type="checkbox"/> 公文書の閲覧 <input type="checkbox"/> 公文書の写しの交付
備 考	

(注) 各欄に必要事項を記入し、□には該当するものに **レ**を入れてください。