

様式第1号（第2条関係）

行政情報開示請求書

年 月 日

（実施機関名）

請求者	郵便番号 住所（所在地）	
	氏名 （名称・代表者氏名）	
	電話番号	
	法人等の連絡先	

さいたま市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政情報の開示の請求をします。

開示請求に係る行政情報の名称又は内容		
開示の方法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付	<input type="checkbox"/> 直接交付を希望する <input type="checkbox"/> 郵送を希望する <input type="checkbox"/> 電子交付等を希望する
備考	電子メールアドレス又はFAX番号	

（注）

- 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印を付けてください。
- 2 電子交付等（電子メール又はFAXによる写しの交付）を希望する場合、備考欄に電子メールアドレス（パソコンのメールアドレスとしてください。また、当該メールの受信に要する経費等は請求者のご負担となります。）又はFAX番号を記入してください。なお、次の対象要件がありますのでご了承ください。
 - (1) 1件の行政情報開示決定につき、写しの交付枚数が10枚以下であること。
 - (2) 用紙の大きさが日本産業規格A列4番であること。

〔処理欄〕 この欄には記入しないでください。

受付印	担当課	收受印
	電話番号 （内線）	