

# 情報開示請求書

年 月 日

取手市長 殿

(請求者)

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、事務所又は  
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

取手市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり情報の開示を請求します。

請求に係る情報の 名称、内容	(情報を特定するために必要な事項を記載してください。)	
開示の方法	1 希望する開示の実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴 2 写しの交付の場合の受領方法 <input type="checkbox"/> 直接受領 <input type="checkbox"/> 送付による受領 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) (希望するところの□に、○を記入してください。)	
※所管課	茨城県取手市役所                      部                      課 (内線)	
※備考		※受付年月日及び番号

※の欄には、記入しないでください。