

様式第 1 号（第 2 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

（表面）

公文書開示請求書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

氏名

郵便番号

住所（居所）

電話番号

伊豆の国市情報公開条例第 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。

開示請求に係る公文書の内容	開示請求に係る公文書が特定できるように公文書の名称等ができるだけ具体的に記入してください。	
請求者の区分	1 市内に住所を有する者 2 市内に事務所又は事業所を有するもの 3 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 4 市内に存する学校に在学する者 5 市内に固定資産を有するもの 6 実施機関が行う事務又は事業に直接利害関係を有するもの	
	上記の 3 又は 4 に該当する者にあつては、勤務先又は通学先を記入してください。	名 称 _____ 所在地 _____
	上記の 5 又は 6 に該当するものにあつては、所有する固定資産の内容又は利害関係の内容を記入してください。	①所有する固定資産 ア種類 土地 家屋 償却資産 イ所在 _____ ②利害関係の内容
求める開示の実施の方法等	<input type="checkbox"/> 窓口における閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 窓口における写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付（郵送）	
本人（本人及び代理人本人）であることを確認することができる書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

(裏面)

※代理人が開示請求をしようとする場合における代理人の別及び代理人の資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 (以下「任意代理人」という。) 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理人が開示請求をしようとする場合における本人の氏名等	1 本人の氏名 2 本人の住所又は居所 3 本人の電話番号 4 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人の委任者
特記事項	
以下の欄には記入しないでください。	
開示の可否の通知期限 (受付日の翌日から15日以内)	月 日

備考1 のある欄には、該当する内にチェックしてください。

2 郵送で開示請求をする場合は、本人 (代理人が請求する場合は、本人及び代理人本人) であることを確認することができる書類 (以下「本人確認書類」という。)の写しを提出してください。

3 本人確認書類として個人番号カードの写しを提出する場合は、表面 (個人番号の記載がない面) のみを複写してください。また、本人確認書類として健康保険の被保険者証の写しを提出する場合は、当該写しの保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗り潰してください。

4 委任状は、委任者本人が押印したもので、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限ります。

5 法定代理人の資格を証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等) は、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限ります。

6 窓口において公文書の開示の実施を希望する場合は、希望日があれば特記事項欄に記入してください。なお、当該日における開示の実施の可否については、公文書開示決定通知書又は公文書部分開示決定通知書により通知します。