

公文書公開請求書

年 月 日

(実施機関)

(宛先)

氏 名

〔 法人その他の団体にあつては、
名称及び代表者氏名 〕

郵便番号

住所(居所)

電話番号

愛西市情報公開条例第4条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公文書の名称その他の公開請求に係る公文書を特定するに足りる事項(詳しくご記入ください)	
公開の実施の方法	<公開の実施方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電磁的記録(光ディスク)) <郵送の希望> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
* 備 考	公文書の名称(年度) 担当課室等

注1 公開の実施の方法欄は、該当する□にレ印を付してください。

注2 写しの交付の方法により公開を受ける場合は、別表により定めた費用(写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。)を負担していただきます。

注3 *印の欄は、記入する必要はありません。

別表（第10条関係）

公文書の種類	写しの交付の方法	単位	費用の額
文書又は図画	複写機により複写したもの（日本産業規格 A 列 3 番の大きさまでのものに限る。）	白黒 1 面	1 0 円
	複写機により複写したもの（日本産業規格 A 列 3 番の大きさまでのものに限る。）	カラー 1 面	2 0 円
	複写機により複写したもの（日本産業規格 A 列 1 番又は A 列 2 番の大きさのものに限る。）	白黒 1 面	2 0 円
電磁的記録	用紙に出力したもの（日本産業規格 A 列 3 番の大きさまでのものに限る。）	白黒 1 面	1 0 円
	用紙に出力したもの（日本産業規格 A 列 3 番の大きさまでのものに限る。）	カラー 1 面	2 0 円
	電磁的記録媒体に複写したもの（日本産業規格 X 0 6 0 6 及び X 6 2 8 1 に適合する直径 1 2 0 ミリメートルの光ディスクの再生装置で再生することが可能なものに限る。）	1 枚	1 0 0 円
	電磁的記録媒体に複写したもの（日本産業規格 X 6 2 4 1 に適合する直径 1 2 0 ミリメートルの光ディスクの再生装置で再生することが可能なものに限る。）	1 枚	1 2 0 円

※ その他、実施機関以外のもに委託して写しを作成した場合における費用の額は、この表の区分にかかわらず、当該委託に係る費用の額とする。