

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

(実施機関) _____

請求者 住所 _____
氏名 _____
連絡先 _____

(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、名称及び代表者氏名)

大雪地区広域連合情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

| | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求する公文書の件名又は内容 | |
| 請求の目的 | |
| 公文書の公開の区分 | (1) 閲覧 (2) 視聴 (3) 写しの交付 |
| 請求者の区分 該当する番号を○印で囲み、()内に該当する事項を記入してください。 | <p>(1) 町内に住所を有するもの</p> <p>(2) 町内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他の団体 ┌ 事業所等の名称 └ 所在地</p> <p>(3) 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 ┌ 勤務先の名称 └ 所在地</p> <p>(4) 町内の学校に在学する者 ┌ 学校の名称 └ 所在地</p> <p>(5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの ┌ 具体的な利害関係の内容</p> |
| ※ 対象公文書 | |
| ※ 所管課 | |

注 1 公文書の公開の区分欄は、希望する公開の方法を○で囲んでください。

2 ※印欄は記入しないでください。

様式第2号
(第3条第1項関係)

公 文 書 公 開 決 定 通 知 書

第 号
年 月 日

様

(実施機関)

印

年 月 日付で請求のありました公文書の公開について、次のとおり公開することに決定したので、大雪地区広域連合情報公開条例第7条第2項の規定により通知します。

| | |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 公文書の件名 又は内容 | |
| 公文書の公開の 区分 | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 |
| 公開の日時 | 年 月 日 午前 時 分 午後 |
| 公開の場所 | |
| 問い合わせ先 (所管課) | |
| 備考 | |

- 注 1 公文書の公開を受ける際は、この通知書を必ずご持参ください。
2 当日ご都合が悪い場合、その他不明な点がある場合には、あらかじめその旨を連絡してください。

公文書一部公開決定通知書

第 号
年 月 日

様

(実施機関)

印

年 月 日付で請求のありました公文書の公開について、次のとおりその一部を公開することに決定したので、大雪地区広域連合情報公開条例第7条第2項の規定により通知します。

| | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------|
| 文書の件名 | | | | | |
| 又は内容 | | | | | |
| 公開の方法の区分 | | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 | | | |
| 公開の日時 及び場所 | 日時 | 年 | 月 | 日 | 午前 時 分 午後 時 分 |
| | 場所 | | | | |
| 公開しない 部分の内容 及びその 理由 | 内容 | | | | |
| | 理由 | (理由)大雪地区広域連合情報公開条例第 条第 号に該当 | | | |
| ※公開しない部分を 公開することができる 時期 | | 年 月 日以降であれば、公開しない部分について、 公開することができますので、公開を希望する場合は、同日以降に 改めて請求して下さい。 | | | |
| 問い合わせ先 (所管課) | | | | | |
| 備考 | | | | | |

- 注 1 公文書の公開を受ける際は、この通知書を必ずご持参ください。
- 2 この決定に不服のある場合は、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して、3か月以内に に対して審査請求をすることができます。
- 3 当日ご都合が悪い場合、その他不明な点がある場合には、あらかじめ所管課に連絡してください。
- 4 ※印欄は、当該公文書の非公開部分の公開が可能となる時期があらかじめ明示できる場合に記入してあります。

公文書非公開決定通知書

第 号
年 月 日

様

(実施機関)

印

年 月 日付で請求がありました公文書の公開について、次のとおり公開しないことを決定したので、大雪地区広域連合情報公開条例第7条第2項の規定により通知します。

| | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 公文書の件名 又は内容 | |
| 公開しない理由 | 大雪地区広域連合情報公開条例第 条第 号に該当 |
| ※公開することができる時期 | 年 月 日以降であれば、請求のありました公文書を公開することができますので、公開を希望する場合は、同日以降に改めて請求して下さい。 |
| 問い合わせ先 (所管課) | |
| 備考 | |

注 1 この決定に不服のある場合は、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に に対して審査請求をすることができます。

2 ※印欄は、当該公文書の公開が可能となる時期があらかじめ明示できる場合に記入してあります。

様式第5号
 (第3条第2項関係)

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <p>公文書公開決定期間延長通知書</p> <p style="text-align: right;">第 号 年 月 日</p> <p>様</p> <p style="text-align: right;">(実施機関) 印</p> <p>年 月 日付で請求のありました公文書の公開については、次のとおり決定する期間を延長したので、大雪地区広域連合情報公開条例第7条第4項の規定により通知します。</p> | |
| <p>公文書の件名 又は内容</p> | |
| <p>条例第7条第1項の 規定による決定期間</p> | <p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p> |
| <p>延長する期間</p> | <p>年 月 日 から</p> <p>年 月 日 まで</p> |
| <p>延長の理由</p> | |
| <p>問い合わせ先 (所管課)</p> | |
| <p>備考</p> | |

様式第6号
 (第4条第1項関係)

公文書 任 意 的 公 開 申 出 書

年 月 日

(実施機関)

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

大雪地区広域連合情報公開条例第14条及び附則第3項に規定する公文書の任意的公開の申出を次のとおり行います。

| | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 公文書の件名 又は内容 | |
| 利用の目的 | |
| 公開方法の区分 | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 |
| ※ 申出の区分 | <input type="checkbox"/> 条例第14条 <input type="checkbox"/> 附則第3項 |
| ※ 問い合わせ先 (所管課) | |
| ※ 備考 | |

注 ※印の欄は記入しないでください。

公文書 任 意 的 公 開 回 答 書

第 号
 年 月 日

様

(実施機関)

印

年 月 日付で申出のありました公文書の任意的公開について、次のとおり
 回答します。

| | |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 公文書の件名 又は内容 | |
| 公開の方法 | <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 一部公開 <input type="checkbox"/> 非公開 |
| 部分的公開又は 非公開の理由 | |
| 公開方法の区分 | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 |
| 公開の日時 | 年 月 日 午前 時 分 午後 |
| 公開の場所 | |
| 問い合わせ先 (所管課) | |