

## 公文書公開請求書

年 月 日

あて

請求者 氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

.....  
住所 (所在地)

.....  
電話番号

.....  
法人その他の団体 担当者氏名 (任意)  
担当者電話番号 (任意)

神戸市情報公開条例第9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。

公開を請求する  
公文書の内容

求める公開の  
実施方法

閲覧, 視聴    写しの交付    写しの郵送

交付種別

紙

CD-R  
 または  
DVD-R

請求者	1	次の2及び3以外の者	手数料	1	無料	納入確認欄
	2	条例第18条第2項第1号に該当する者		2	1,000円	
	3	条例第18条第2項第2号に該当する者		3	300円	

備考 太線枠内のみ記入してください。