

第1号様式(第2条関係)

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

上越地域消防事務組合
管理者

様

住 所
氏 名
電話番号 ()

※ 法人その他の団体にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容	(公開してほしい情報の概要を具体的に記入してください。)
公 開 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他()
請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 組合市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 組合市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他の団体 (事務所又は事業所の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 組合市内に存する事務所又は事業所に勤務する個人及び組合市内 に存する学校に在学する個人 (勤務先又は学校の名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に具体的な利害関係を有する個人、 法人その他の団体 (利害関係の内容) <input type="checkbox"/> その他

※ のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。