

公 文 書 公 開 請 求 書

(宛先) 実施機関の名称	年 月 日
請求者の住所又は居所（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）	請求者の氏名（法人その他の団体にあつては、名称並びに代表者名及び担当者名） (担当者名) 電話番号 () -

京都市情報公開条例第6条第1項の規定により公文書の公開を請求します。	
公文書の件名 又は内容	
公文書の公開の方法	《実施の方法》 ☐ 閲覧又は視聴 ☐ 写し等の交付 《交付の媒体》 ☐ 紙（☐ 公文書がカラーの場合は白黒印刷を希望する） ☐ 光ディスク（CD-R 又は DVD - R） ☐ 電子メール等（メールアドレス_____） 《郵送の希望》 ☐ 有 ☐ 無 （郵送の希望有の場合 送付先※） _____ _____ ※住所又は居所以外の場所へ送付を希望される場合は、希望する送付先を記載してください。

注 該当する□には、レ印を記入してください。