

柳泉園組合管理者 殿

請求者 住所
氏 名

法人その他の団体にあつては、その名称
事務所の所在地及び代表者の氏名

電 話
連 絡 先

氏 名
電 話

法人その他の団体の担当者、その他
連絡可能な方を記入してください

情 報 公 開 請 求 書

柳泉園組合情報公開条例第6条第1項の規定により、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 | |
| 請求する目的 | |
| 請求者の区分 柳泉園組合情報公開条例第5条に規定する情報の公開を請求することができるものの区分 ※ 該当区分を一つ選択し、〔 〕内に該当する事項を記入して下さい。 | <input type="checkbox"/> 清瀬市、東久留米市及び西東京市（以下「関係市」という。）の区域内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 関係市の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 〔 事務所等の名称 所在地 〕 <input type="checkbox"/> 関係市の区域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 〕 <input type="checkbox"/> 関係市の区域内に存する学校に在学する者 〔 学校の名称 所在地 〕 <input type="checkbox"/> 実施機関が保有している情報の公開を必要とする理由を明示して請求する個人及び法人その他の団体理由 〔 理由 〕 |
| 公開の方法 ※ 希望する公開方法を選択して下さい。 | <input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 |

（注）下欄には記入しないで下さい。

| | | | |
|-----|-------|---|-----|
| 備 考 | 担 当 課 | 課 | 係 |
| | 受付年月日 | 年 | 月 日 |