様式第１号(第２条関係)

年　　月　　日

　　気仙沼・本吉地域広域行政事務組合

消防本部消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の職名

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話　　　　（　　）

　　気仙沼・本吉地域広域行政事務組合情報公開条例第５条の規定により，次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る公文書の件名又は情報の内容 |  |
| 請求の目的 |  |
| 請求者の区分 | １　本組合区域内に住んでいる者２　本組合区域内に勤務する者３　本組合区域内の学校に通学する者４　本組合区域外に住んでいる者で気仙沼・本吉地域広域行政事務組合に利害関係のあるもの５　本組合区域外に住んでいる者（日本国内居住者）６　本組合区域外に住んでいる者（日本国外居住者）７　その他 |
| 公開の方法 | 　閲覧　　　　　　　　　　写しの交付 |

　備考

　　１「公開請求に係る公文書の件名又は情報の内容」欄は，公文書の件名又は知りたいと思う事項を具体的に記載してください。

　　２「請求の目的」欄は，請求された公文書の特定等の参考にするものです。

　　３「請求者の区分」欄は，該当する番号（重複する場合は，小さい番号）を○で囲んでください。