

様式第1号(第3条関係)

共 済 会 情 報 開 示 請 求 書

年 月 日

東久留米市勤労市民共済会会長 殿

開示請求者 (法人その他の団体に あっては、 その名称、 事務所又は 事業所の所 在地及び代 表者の氏名)	氏 名	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	
連絡先	氏 名	
	電話番号	

連絡先の欄には、法人その他の団体の担当者その他連絡可能な方を記載してください。

東久留米市勤労市民共済会情報公開実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり開示請求をします。

1 開示請求に係る団体情報の件名又は内容	
2 団体情報の開示を必要とする理由(該当するものを一つで囲み( )内にその内容を記載してください。)	( 1 ) 調査・研究 ( 2 ) 取材  ( 3 ) 学習・勉強 ( 4 ) 争訟  ( 5 ) その他
3 開示の区分(希望する開示方法を で囲んでください。)	( 1 ) 閲覧・撮影 ( 2 ) 写しの交付 ( 3 ) 閲覧した後に必要なものだけ複写 ( 4 ) 写しの送付
4 備考(記載しないでください。)	受付年月日 年 月 日 收受方法 窓口 郵送