

第1号様式（第3条関係）

公開請求書

年 月 日

（提出先）実施機関

公開請求者

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〕

氏名及び連絡先

〔法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名並
びに担当者の氏名及び連絡先〕

電話番号()

大阪広域環境施設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。

<p>請求する公文書の 件名又は内容</p>	
<p>公開の実施方法 の区分</p>	<p>1 文書又は図画の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 閲覧</p> <p><input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 両面印刷を希望</p> <p><input type="checkbox"/> 片面印刷を希望</p> <p>2 電磁的記録の場合</p> <p>ア 閲覧に準ずる方法</p> <p><input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧</p> <p><input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの聴取又は視聴</p> <p>イ 写しの交付に準ずる方法</p> <p><input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの写しの交付</p> <p><input type="checkbox"/> フロッピーディスクに複写したものの交付</p> <p><input type="checkbox"/> 光ディスクに複写したものの交付</p> <p><input type="checkbox"/> 録音テープに複写したものの交付</p> <p><input type="checkbox"/> ビデオテープに複写したものの交付</p> <p>3 実施場所等の希望</p> <p><input type="checkbox"/> 本庁舎会議室での公開</p> <p><input type="checkbox"/> 郵送</p>
<p>※担 当</p>	<p>(電話番号)</p>

注 1 各欄に必要な事項を記入し、又は該当する□にレを付けてください。
 2 ※印の欄については、記入しないでください。
 3 電磁的記録については、用紙に出力したものの閲覧又は写しの交付に限らせていただく場合があります。