

開 示 請 求 書	
東京都公立大学法人理事長 殿	令和〇〇年〇〇月〇〇日
	氏 名 〇〇〇 〇〇 開示請求者 郵便番号 123-4567 住 所 東京都〇〇区〇〇町1-1-1 電 話 03-1234-5678
請求内容の確認、開示決定の 連絡等の際に必要となります ので、必ず御記入ください。	〔法人その他の団体にあつては、その 名称、事務所又は事業所の所在地及 び代表者の氏名 連絡先 氏 名 同 上 電 話 〔法人その他の団体の担当者その他連 絡可能な方を記載してください。〕
東京都情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり開示請求をします。	
1 開示請求に係る公文書の件 名又は内容	〇〇年〇〇月〇〇日に行われた、第〇〇回〇〇委員会 の議事内容及び会議資料について  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">開示請求する文書について、その名称、お知り になりたい情報の内容等が明確にわかるように、で きる限り具体的に記入してください。</div>
2 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 (2) 複製 (3) 写し  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">○ 閲覧のみを希望される方は「1」を、写しの 交付を希望される方は「3」を○で囲んでく ださい。 ○ デジカメ撮影を希望する方は、欄の空白の部 分にその旨を記載してください。</div>
3 備 考 (記載しないでください。)	受付年月日 年 月 日 受付課