

開 示 請 求 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都公立大学法人理事長 殿

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  
電話番号 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	<p>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</p> <p>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。</p>
2 開示の区分(希望する開示方法を○で囲んでください。)	<p>(1) 閲覧 (2) 複製 (3) 写し</p> <p>○ 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。</p>
3 備考 (記載しないでください。)	<p>受付年月日 年 月 日 受付課</p>