

富良野市の公文書を公開します

富良野市では、情報公開条例に基づき、公文書の公開をしています。

公開の請求に当たっては、下記の注意事項をお読みになり、別紙の「公文書公開請求書」に必要事項を記入の上、総務部総務課まで提出してください。

【 注 意 事 項 】

- 1 公開を請求することができる方は ~ に当てはまる方々になります。

富良野市内に住所を有する方

富良野市内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他の団体

富良野市内の事務所又は事業所に勤務されている方

富良野市内の学校に在学されている方

富良野市が行う事務事業に利害関係を有する方

- 2 公開に当たり、法律で秘密とされるもののほか、 ~ に掲げる情報が記載された公文書は公開することができませんので、あらかじめご了承ください。

個人のプライバシーを侵害する恐れのある情報

法人又は団体の正当な利益を害することが明らかである情報

市における審議、検討等の意思形成過程にある情報

国・道等との協力関係や信頼関係を著しく損なうおそれのある情報

行政運営の執行に著しく支障を生ずると認められる情報

公共の安全と秩序の維持に支障が生ずると認められる情報

- 3 公文書の「写し」を希望される方は、実費で写しをお渡しすることができます。

A 3サイズまで1部： 10円

A 2サイズ以上1部： 200円

その他ご不明な点がございましたら、お手数でも担当までご連絡下さい。

担 当

総 務 部 総 務 課 総 務 法 制 係

TEL 39-2300

FAX 23-2120

第1号様式（第2条関係）

<p style="margin: 0;">公 文 書 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 0;">実施機関</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">様</p> <p style="margin: 0;">郵便番号</p> <p style="margin: 0;">住 所 _____</p> <p style="margin: 0;">氏 名 _____</p> <p style="margin: 0;">連 絡 先 _____</p> <p style="margin: 0;">電話番号 _____</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">（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）</p> <p style="margin: 0;">富良野市情報公開条例第6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>	
請求しようとする公文書の名称又は内容	
請 求 の 目 的	
公 開 の 区 分	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ 郵送希望）
請 求 者 の 区 分	<ol style="list-style-type: none"> 1 市内に住所を有する者 2 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体 〔事務所等の名称 _____〕 〔所在地 富良野市 _____〕 3 市内の事務所又は事業所に勤務する者 〔勤務先の名称 _____〕 〔所在地 富良野市 _____〕 4 市内に所在する学校に在学する者 〔学校の名称 _____〕 〔所在地 富良野市 _____〕 5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 〔利害関係内容（具体的に） _____〕
対象公文書	
担 当 課 （ 部 課 係 ） （ 内 線 番 号 ）	
備 考 （ 受 理 年 月 日 年 月 日 ）	

(注) 1 太線枠のみ各欄に必要事項を記入してください。

2 該当する 欄にチェックしてください。