第１号様式（第２条関係）

令和　　年　　月　　日

情 報 公 開 等 請 求 書

公益財団法人江東区健康スポーツ公社　殿

氏　名　　印

住　所（〒　　）

電　話　　（　　）

（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を記入してください。）

公益財団法人江東区健康スポーツ公社情報公開規程第4条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。

請　求　の　区　分 *該当する番号を○で囲み必要事項を記入して下さい。	1　区内に住所のある方 2　区内に事務所又は事業所のある個人及び法人その他の団体 事務所等の名称 所在地 3　区内にある事務所又は事業所に勤務する方 勤務先の名称 所在地 4　区内にある学校に在学する方 学校の名称 所在地 5　公社が管理運営を受託している施設を利用、又は公社が実施した事業に参加した個人及び法人その他の団体 利用施設名又は参加事業名 6　公社の事務事業に利害関係のある方 利害関係の内容
情報の件名又は内容	
請求の理由・目的	
公　開　の　方　法 *該当する番号を○で囲んでください。	1　閲　覧　　2　写しの交付