開示請求書

平成２７年９月２４日

東京都知事　殿

開示請求者
氏　名　金子　吉晴
郵便番号　492－8173
住　所　愛知県稲沢市北市場町

電　話　０９０－９７６９－６２３０
〔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〕

連絡先　氏　名
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	(1)観光ボランティアに関する（公財）東京観光財団への委託契約に係る支出負担行為伺い (2)上記に係る支出命令伺い (3)観光ボランティアのユニフォーム等についてのデザインコンペの~~実施に係る支出負担行為伺い~~ ~~(4)上記に係る支出命令伺い~~ (5)観光ボランティアのユニフォーム等デザインの選定を受けての（公財）東京観光財団へのユニフォーム等の作成指示に係る起案文書 (6)上記に係る（公財）東京観光財団からの完了報告書
２　東京都情報公開条例第５条に規定する公文書の開示を請求することができるものの区分（該当するものを一つ○で囲み、（　）内に該当する事項を記載してください。	１　東京都の区域内に住所を有する者 ２　東京都の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 〔事務所等の名称 所在地〕 ３　東京都の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 〔勤務先の名称 所在地〕 ４　東京都の区域内に存する学校に在学する者 〔学校の名称 所在地〕 ⑤　１から４までに該当しないもの
３　公文書の開示を必要とする理由（該当するものを一つ○で囲み、（　）内にその内容を記載してください。上記２で５を選択した場合は、必ず記入する必要があります。）	１　調査・研究　　２　取材 ３　学習・勉強　　４　争訟 ⑤　その他 〔維新政党・新風の選対委員長として今後の政策立案や政治活動に生かすため〕
４　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　視聴 ③　写しの交付
５　備　考（記載しないでください。）	受付年月日　　年　　月　　日 受付課