

様式第 1 号 (第 2 条関係)

2014 年 8 月 22 日

公 文 書 開 示 請 求 書

西 東 京 市 選 挙 管 理 委 員 会 殿

請求者 氏名： [REDACTED]

〒 [REDACTED]

住所： [REDACTED]

連絡先電話番号： [REDACTED]

〔 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 〕

西 東 京 市 情 報 公 開 条 例 第 6 条 の 規 定 に 基 づ き、 次 の と お り 公 文 書 の 開 示 を 請 求 し ま す。

公文書の件名 又は内容	平成25年7月21日執行参議院議員選挙 東京都選出選挙 投票用紙
請求の理由	当人は犬丸勝子候補の開票立会人として開票作業に立ち会ったが、自らの投じた票が犬丸候補の集計済み票の中に無かったため
請求者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 市の区域内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> (2) 市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 事務所又は事業所の名称 () 所在地 () <input type="checkbox"/> (3) 市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 事務所又は事業所の名称 () 所在地 () <input type="checkbox"/> (4) 市の区域内に存する学校に在学する者 学校の名称 () 所在地 () <input type="checkbox"/> (5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 利害関係の内容 ()
開示の方法 (○で 囲んでください。)	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 閲覧 (2) 視 聴 (3) 写しの交付
備 考	犬丸勝子氏の票は221票で短時間に数回すべての票を確認できた。その中に当人が投じた票はなかった。その場でも疑義を口頭で述べたが、開票が正当であることの捺印を強制された。 なんらかの開票事故があったので開票作業全体、ひいては当該選挙自体の有効性が疑われる。他候補の票東にまぎれていないか確認する。