

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

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

剣淵町情報公開条例第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。

請求しようとする公文書の件名又は内容	
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)
公文書の公開を請求できるものの区分	<input type="checkbox"/> 1 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 2 町内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 3 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 4 町内に存する学校に在学する者 ・ 2～4の場合の名称及び所在地 <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
対象公文書	
担当課	課 係 電話

1 ※太線内のみ各欄に必要事項を記入してください。

2 □内は、☑印で示してください。