

公文書公開請求書

年 月 日

劍淵町長

様

請求者
郵便番号
住所
氏名
電話番号 ー 番
〔法人その他の団体にあつては、その名称及び
代表者の氏名・事務所又は事業所の所在地〕

劍淵町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求に係る公文書
の名称又は内容

公開の方法の区分

閲覧 視聴 写し等の交付 (郵送を希望)

対象公文書

担当課

課

電話

内線

※ 太線内のみ各欄に必要事項を記入してください。

(該当する□欄にレ印をつけてください。)