

様式第1号(第2条関係)

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

大郷町長 殿

請求者 住 所
氏 名

(法人その他の団体にあつては、事務所
又は事業所の所在地、名称及び代表者
の氏名)

電話番号() —

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開示を請求します。

請求する公文書の 内 容	(公文書の件名又は知りたいと思う事項を具体的に記入してください。)
請求の目的	
請求者の連絡先	※〔事業所等の名称 事務所等の所在地 電話番号() — 内線〕
公文書の開示の 方法の区分	1 閲覧・視聴 2 写しの交付・複製物の供与 3 1及び2

(注) 1 請求の目的欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求される方の任意です。
2 ※印の欄は、請求者欄と一致する場合は、記入する必要はありません。
この欄には記入しないでください。

公文書の件名	()年度
担当課(所)	
	電話番号() — 内線
備考	