

様式第1号(第2条関係)

公文書公開請求書

年 月 日

(あて先) 三芳町長

住 所
氏 名
請求者 (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、その名称及び代表者の氏名)
電 話

三芳町情報公開条例第10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 情 報 の 内 容			
公開の実施方法	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他()	<input type="checkbox"/> 郵送を希望	
備 考			

			受付 番号	
情報公開窓口印	担当課(室)印	担 当 課(室)		
		課(室) 係		
		電話番号	内線	
		決 定 期 限	年 月 日	

注 「公開請求に係る情報の内容」については、公開請求に係る公文書の名称又は公文書を特定するために必要な事項を、できるだけ具体的に記入して下さい。

「公開の実施方法」は希望する公開方法を○で囲んで下さい。また、写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入して下さい。