

公文書公開請求書

年 月 日

(請求先)

殿

(請求者) 氏名 (名称)

(代表者名)

住所 (所在地) 〒 -

電話番号 ()

門川町情報公開条例第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。

1 公開請求に係る公文書の名称又は内容					
2 請求者の区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町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 <input type="checkbox"/> 町内の事務所又は事業所に勤務する者 (事務所等の名称:) (事務所等の所在地:) <input type="checkbox"/> 町内の学校に在学する者 (学校の名称:) <input type="checkbox"/> 前各号に掲げるもののほか、実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者 (利害関係の内容:)				
3 公開方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)				
4 備考					
※ 処理欄	受付	年	月	日	主管課名
	受理	年	月	日	課長
					補佐
					係長

(注意) 1 請求者の氏名及び住所は、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を記入してください。

2 請求者が法人その他の団体の場合は、備考欄に連絡可能な方の氏名及び電話番号を記入してください。