様式第１号（第２条関係)

年　月　日

公文書開示請求書

（実施機関名）　様

住　　所

氏　　名

（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　　―　　　　―

高根沢町情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の名称又は内容 |  |
| 希望する  開示の方法 | * 閲覧　　□　写しの交付（□　郵送希望） |
| 備考 |  |

（注）１　該当する□の中にレ印を付してください。

　　　２　下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定期限 | 年　　　月　　　日 | |
| 収受印 | 担当部署 | 備考 |
|  |  |  |