

様式第 1 (第 2 条関係)

公文書公開請求書

年 月 日

実施機関の長 殿

氏 名
〔 法人その他の団体にあつては
名称及び代表者の氏名 〕
住 所
事業所の所在地
〔 連 絡 先 〕

設楽町情報公開条例第 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。

公文書の名称その他公開請求に係る公文書を特定するに足る事項	
公開の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
郵送の場合の送付先	<input type="checkbox"/> 公開請求者の住所又は事業所所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他 〒

備考 1 写しの交付の方法により公開を受ける場合は、当該写しの作成費用 (写しの送付を希望する場合の当該送付費用を含む。) を負担していただきます。

2 ※印欄は、記入しないでください。

※備 考	公文書の名称と年度
	担当課等