公文書公開請求書

年　　月　　日

　　　（実施機関名）　　　　　様

請 求 者　（〒　　－　　　　）

住　　所

氏　　名

|  |
| --- |
| 法人その他の団体にあっては、主たる事務所の名称及び所在地並びに代表者の氏名 |

電話番号

　　明和町情報公開条例第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。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開を請求する  公文書の内容 |  |
| ※希望する公開方法 | * 閲　覧 * 視聴取 * 写し又は複写したものの交付   （電磁的記録の場合　□光ディスク　□その他） |

　備考　１　各欄に必要事項を記入してください。

　　　　２　※印の欄は、該当する□にレ点を付してください。