

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つては、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	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視聴取 <input type="checkbox"/> 写し又は複写したものの交付 (電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 光ディスク <input type="checkbox"/> 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。