

年 月 日

公文書公開請求書

(実施機関の長)

様

請求者 住所(事務所又は事業所の所在地)

(〒)

氏名(名称及び代表者の氏名)

ふりがな

印

連絡先 ()

水巻町情報公開条例第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。

<p>請求者の区分</p>	<p>町内に住所がある人 町内に事務所又は事業所を持つ個人及び法人その他の団体 町内の事務所又は事業所に勤務する人 (勤務先) (所在地) 町内の学校に在学する人 (学校名) (所在地) 町税の納税義務者 (税目名) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの (利害関係の内容)</p>
<p>請求する公文書の件名又は内容</p>	
<p>公開の方法</p>	<p>閲覧 視聴 写しの交付</p>
<p>主管課</p>	<p>課(室・局) 係 内線()</p>
<p>処理状況</p>	<p>1 公開 2 一部公開 3 非公開 4 期限延長</p>

(注) 1 印の欄には、該当する 内にレ印を記入してください。

2 太線のみ各欄に必要事項を記入してください。