

様式第1号(第2条関係)

公文書公開請求書

実施機関

様

遠軽町情報公開条例第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。

請求日	年 月 日(曜日)			
請求するものの区分 <input type="checkbox"/> 1 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 3 町内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 4 町内に所在する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの	住所 (所在地)	〒 電話番号		
	氏名 (名称及び代表者氏名)			
	付記事項	連絡先/勤務先/学校名		
		所在地	電話番号	
		利害関係の内容		
請求しようとする公文書の件名又は内容				
請求の目的				
公開の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付			
問い合わせ先 (担当課)	部 課		担当	
	電話番号		(内線)	
備考			受付	

(注)

- 1 太線内の各欄に必要な事項を記入してください。
- 2 該当する□欄にチェックしてください。
- 3 公文書の内容又は利害関係の内容は、具体的に記入してください。

受付