

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

(実施機関) _____

請 求 者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

(法人その他の団体にあつては、
事務所又は事業所の所在地、名
称及び代表者氏名)

清里町情報公開条例第 6 条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求する公文書の 件名又は内容	
請求の目的	
公文書公開の区分	(1) 閲覧 (2) 視聴 (3) 写しの交付
請求者の区分 該当する番号を 印で 囲み、()内に該当す る事項を記入してくだ さい。	(1) 町内に住所を有するもの (2) 町内に事務所又は事業所を有する個人法人その他の 団体勤務先の名称 所在地 (3) 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称 所在地 (4) 町内の学校に存学する者 学校の名称 所在地 (5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 具体的な利害関係の内容 ()
対象公文書	
所 管 課	

注 1 公文書の公開の区分欄は、希望する公開の方法を で囲んでください。

2 印欄は記入しないでください。