

行政文書開示請求書

年 月 日

おいらせ町長 様

請求者	氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)	
	住所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)	郵便番号
	連絡先	(該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 電話番号 ()

おいらせ町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

開示請求をする行政文書の名称 (行政文書の名称又は知りたいと思う事項をできるだけ具体的に記載してください。)			
求める開示の実施の方法 (希望する番号を○で囲んでください。)	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 _____ → 写しの送付を 3 1及び2 _____ <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 希望する</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 希望しない</td> </tr> </table>	1 希望する	2 希望しない
1 希望する			
2 希望しない			

※職員記載欄

担当課(室)	
--------	--