様式第1号(第3条関係)

公文書公開請求書

年　　月　　日

　　大河原町長　　　　殿

請求者

住所

氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人その他の団体にあっては、名称、事務所等の所在地及び代表者の氏名 |

　大河原町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する公文書の件名又は具体的内容 |  |
| 公開の方法 | 1　公文書の閲覧　2　公文書の写しの交付  　3　公文書の閲覧及び写しの交付 |
| 請求者の連絡先 | ※　事務所等の名称  　　事務所等の所在地  　　電話番号(　　　　)　　　　― |
| 請求の目的 |  |

　注(1)　上の表の太線枠内の空欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

　　(2)　請求の目的欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求される方の任意です。

　　(3)　※印の欄は、請求者欄と一致する場合は、記入する必要はありません。

　　この欄は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員記入欄 | 公文書件名 |  |
| 担当課 | 課　　　　　　　　　　係 |
| 備考 |  |