公文書公開請求書

年　　月　　日

　　（実施機関の長）　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所  氏名 | 〒　　　　―  電話番号（　　）　　― |
| 法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 法人その他の団体の担当者名、連絡先及び電話番号 | 担当者名  連絡先  電話番号（　　）　　― |

　　垂井町情報公開条例第11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 |  |
| 公文書の件名又は知りたいと思う事項を具体的に記入してください。 |
| 公文書の公開の方法の区分 | □閲覧  □写しの交付  □郵送による写しの交付  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 公文書の公開を請求する資格の区分 | □町内に住所を有する者  □勤務する者  □在学する者  □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  □その他、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）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 町内に有する事務所若しくは事業所、勤務先又は通学先の名称及び所在地 | 名称  所在地  電話番号  　（　　）　　― |

　注　該当する□内にレ印を記入してください。