

第1号様式（第3条関係）

公 文 書 公 開 請 求 書

令和 年 月 日

(実施機関)

様

(郵便番号 ー )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

〔 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、名称及び代表者の氏名 〕

岐南町情報公開条例第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。

|   |   |
|---|---|
| <p>請求する公文書の件名又は内容<br/>〔具体的に記入してください。〕</p> |   |
| <p>公開を受けようとする情報の区分</p>                    | <p><input type="checkbox"/> 本人情報                      <input type="checkbox"/> その他</p>  |
| <p>公文書公開の方法の区分</p>                        | <p><input type="checkbox"/> 閲 覧                              <input type="checkbox"/> 閲覧及び写しの交付<br/><input type="checkbox"/> 写しの交付                      <input type="checkbox"/> 郵送による写しの交付</p>   |
| <p>公文書の公開を請求する資格の区分</p>                   | <p><input type="checkbox"/> 町内に在住、在勤、又は在学している者<br/>在勤又は在学している方のみ記入して下さい。<br/>〔 名 称 _____<br/>所 在 地 _____ 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有する者<br/>〔 利害関係の内容 _____ 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 上記以外の者</p> |
| <p>使 用 目 的</p>                            |   |

注 該当する項目の□に√印で表示し、各欄に必要な事項を記入してください。