

様式第1号(第2条関係)

公文書公開請求書

公文書公開請求書 年 月 日 伊方町長 様 請求者氏名(団体にあつては、名称及び代表者の氏名) 住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地) 郵便番号 — 電話番号( ) —		
公文書の件名その他の公開請求に係る公文書を特定するに足りる事項		
請求の理由		
請求者の区分(町外に住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)を有する場合に記入してください。) <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 事務所又は事業所の名称及び所在地 <input type="checkbox"/> 町内の事務所又は事業所に勤務する者 勤務する事務所又は事業所の名称及び所在地 <input type="checkbox"/> 町内の学校に在学する者 在学する学校の名称及び所在地 <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個人及び法人その他の団体 利害関係の内容		
希望する公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 (これに引き続く写しの希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 窓口の交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付) <input type="checkbox"/> 視聴	
※ 受付年月日	年 月 日	受付印
記入上の注意 1 「公文書の件名その他の公開請求に係る公文書を特定するに足りる事項」の欄では、できるだけ具体的に記入してください。 2 <input type="checkbox"/> のある欄は、該当する <input type="checkbox"/> の中にレ印を付けてください。 3 ※印の欄は、記入しないでください。		