

第1号様式(第2条関係)

公文書開示請求書

年 月 日

瀬戸内町長

殿

住所(居所)

氏 名

( 法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 )

電話番号 ( )

瀬戸内町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求に係る公文書の名称等 ( 請求に係る公文書が特定できるように、公文書の名称又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。 )		
開示の実施の方法	文書・図画	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 ※ 技術的事情等により希望した方法による開示を実施することができない場合があります。
写し等の交付の方法	<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付	

注1 □のある欄は、該当する□にレ印を付けてください。

2 「開示の実施の方法」欄及び「写し等の交付の方法」欄は、記入せずに提出することができます。その際は、後日、別途、開示実施方法申出書により申し出てください。

【職員記入欄】

受付年月日	年 月 日
事務担当課	課 担当
備 考	