

第1号様式(第3条関係)

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

中井町長 殿

郵便番号

住 所

氏 名

(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、その名称及び代表者の氏名)

電話番号 () —

中井町情報公開条例第10条第1項の規定により、次のとおり請求します。

公開請求に係る 公文書の内容	(公文書を特定できるように具体的に記入してください。)
公開の方法	1 閲覧 2 写し等の交付(☐ 郵送希望) 3 視聴
※請求の目的	

- 備考 1 各欄に必要な事項を記入するとともに該当する番号を○で囲んでください。
2 写し等の交付で郵送を希望する場合は、☐の中にレ印を記入してください。
3 「※請求の目的」欄の記載は、請求をされる方の任意ですが、公文書の特定等に役立ちますので、ご協力ください。

この欄には記入しないでください。

公文書の件名	
担当	電話番号() 課 — 内線
備考	