

(別記様式第1号)

年 月 日

殿

住所  
氏名  
電話 ( ) -  
(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

公文書開示請求書

龍郷町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり請求します。  
なお、情報の開示を受けた場合は、同条例第4条の規定に基づき、その情報を適正に使用します。

請求する開示の実施方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部) <input type="checkbox"/> 写しの郵送	
請求する公文書の名称等 (請求す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。)		
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <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 <input type="checkbox"/> 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 町内に存する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 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 ( )	
町内の事務所若しくは事業所、勤務先	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	( ) -
請求又は利用目的	<input type="checkbox"/> 町政の理解のため <input type="checkbox"/> 学問、研究のため <input type="checkbox"/> その他 (できるだけ具体的に記入してください。)	

備考1 欄に $\Delta$ 印をつけてください。

2 本人に代わって請求する場合は、代理権を有する書類等(委任状等)を添付してください。

※ 以下の欄の記入は不要です。

公文書の名称等	
事務担当課	電話番号 ( ) 内線