

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

実施機関の長

様

請求者 住 所(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)  
〒 ー

氏 名(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

担当者氏名(請求者が法人その他の団体である場合)

連絡先電話 ( ) ー 番

福崎町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

①請求する公文書の件名又は内容		
②公文書の開示を請求することができるものの区分(該当するものを1つ〇で囲んで下さい)	(1) 町内に住所を有する者 (2) 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 (3) 町内の事務所又は事業所に勤務する者 (4) 町内の学校に在学する者 (5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者	
③事務所若しくは事業所又は学校(②欄の(1)以外に該当する場合に記入)	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	( ) ー 番
④利害関係の内容(②欄の(5)に該当する場合に記入)		
⑤請 求 の 目 的		

※「⑤請求の目的」欄の記入は、請求者の任意ですが、公文書を特定する事項に役立ちますので、ご記入下さい。

下記は、記入しないで下さい。

受領年月日	年 月 日	受 付 印
所管課等		