

公文書公開請求書

年 月 日

実施機関長 宛て

住所又は居所

(法人その他の団体にあつては事務所等の所在地)

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)

連絡先

(法人その他の団体にあつては担当者の氏名及び連絡先)

電話番号 () -

菰野町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求しようとする公文書の件名又は内容	
公開の方法 (○で囲んで下さい)	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付
請求の目的	

以下の表は、記入しないでください。

事務担当	課 (室) 電話 059 ()
備考	