別記

様式第1号(第3条関係)

情報公開請求書

　　年　　　月　　　日

　(実施機関の長)　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所  氏名  　法人その他の団体にあっては事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名 | (〒　　　―　　　　)      電話番号(　　　)　　― |
| 法人その他の団体の担当者名、連絡先及び電話番号 | 担当者名  連絡先  電話番号(　　　)　　― |

　　関ケ原町情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求する情報の件名又は内容  　情報の件名又は知りたいと思う事項を具体的に記入してください。 | □(　　)年度  　□件名  　□内容 |
| 公開の方法の区分 | □閲覧  　□写しの交付  　□郵送による写しの交付  　□その他(　　　　　　　　　) |
| 公開を請求する資格の区分 | □町内に住所を有する者  　□町内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体  　□町内に存する事務所又は事業所に勤務する者  　□町内に存する学校に在学する者  　□町内に不動産を所有する個人又は法人その他の団体  　□実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの  　　(利害関係の内容) |
| 町内に有する事務所若しくは事業所勤務先又は通学先の名称及び所在地 | 名称    所在地    電話番号(　　　　)　　― |

注　該当する□内にレ印を記入してください。