

益子町長 様

公文書開示請求書

氏 名 〔法人等にあつては、名称及び代表者等の氏名〕	
住 所 〔法人等にあつては、主たる事務所の所在地〕	〒 —
電 話 番 号	— —

益子町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

請求する 情報の内 容又は件 名	(情報の名称又は知りたいと思う事項をできるだけ具体的に記入してください。)
求める開 示の実施 の方法等	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付) 2 電磁的記録の場合 専用機器又は電子計算機による(<input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 閲覧) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体の交付 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧又は交付 ※ 電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。

(注) 1 該当する□の中にレ印を付してください。

2 下の欄には記入しないでください。

処 理 状 況	1 即時開示		2 後日決定	
	対象公文書	件 名		
所属年度		年度	担当課	(電話番号 — —)
備 考				