

公文書開示請求書

請求日を記入してください。

年 月 日

長瀬町長 様

請求先の実施機関の名称を記入してください。例>長瀬町長、長瀬町教育委員会教育長 等

法人の場合は

〇〇株式会社 代表取締役〇〇〇〇

住所又は主たる事務所の所在地
〒369-〇〇〇〇 長瀬町大字野上下郷〇〇〇番地〇

氏名又は名称及び代表者の氏名
長瀬太郎

連絡先電話番号
0494-66-〇〇〇〇

日中、確実に連絡の取れる番号を記入してください。

長瀬町情報公開条例第7条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

<p>開示請求をする公文書の名称又は内容 〔できるだけ具体的に〕 記載してください。〕</p>	<p>1 〇〇〇〇文書について 2 〇〇会議の会議録(平成〇〇年〇〇月〇〇日)</p> <p>公文書の名称等を記入してください。不明な場合は、公文書が特定できる程度に、知りたい情報を具体的に記載してください。</p>
<p>長瀬町情報公開条例第7条に規定する公文書の開示を請求することができるものの区分 〔該当する番号を一つ〇で囲み、()内に所要事項を記載してください。〕</p> <p>2～5に該当する場合は、()内も記入してください。</p>	<p>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又は法人その他の団体 〔事務所等の名称〕 〔所在地〕 3 町内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 〔勤務先の名称〕 〔所在地〕 4 町内に所在する学校に在学する者 〔学校の名称〕 〔所在地〕 5 1から4までに掲げるもののほか、公文書の開示を必要とする相当の理由を有する個人又は法人その他の団体 〔理由〕</p>
<p>求める開示の実施の方法 〔希望する□内にレ印を付してください。複数選択できます。〕</p>	<p>1 文書又は図画の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体に複製したものの交付</p> <p>記入をお願いします。</p>

注 以下の欄には、記入しないでください。

担当課所	
備考	