

様式第1号(第2条関係)

公文書開示請求書

年 月 日

西伊豆町長 様

郵便番号  
住 所  
請求者 氏<sup>ふり</sup>が<sup>な</sup>名  
電 話

西伊豆町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の件名 又は内容	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付( <input type="checkbox"/> 郵送希望)
請求の目的	

- 1 請求者で、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、名称、代表者の氏名及び連絡先を記入してください。
- 2 請求する公文書については、その内容をできるだけ具体的に記載し該当する□欄にもレ印を記入してください。
- 3 「請求の目的」欄は、請求された公文書の特定等の参考にするためのものです。
- 4 ※欄には、記入しないでください。

※事務処理欄		整理番号	
収受印	回答期限	年 月 日	
	公文書の件名		
	事務処理所管課		
	備 考		