様式第１号（第３条関係）

情　報　公　開　請　求　書

年　　月　　日

様

〒　　－

請求者　住　所

氏　名

連絡先電話番号　　（　　）

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

吉見町情報公開条例第７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。

公開請求する公文書の名称又は内容		
公開の方法	□ 閲　覧　□ 視　聴　□ 写しの交付　（□ 郵送希望）	
請求者の区分	□ 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及び法人その他の団体 事務所等の名称（　　） 所在地（　　） □ 町内の事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称（　　） 所在地（　　） □ 町内の学校に在学する者 学校の名称（　　） 所在地（　　） □ 公開請求に係る公文書の内容に利害関係を有する者 利害関係の内容（　　） □ その他	
備　考		情報公開係受付印
所管課		

（注）請求者欄及び太線の枠内のみを記入し、該当する□内に レ 印を記入してください。