

情報公開請求書

年 月 日

（あて先）玉村町長

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

〔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、名称及び代表者の氏名〕

玉村町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

公開請求に係る行政情報の内容	(具体的に記入してください。)
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 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 事業所等の名称 所 在 地 <input type="checkbox"/> 町内に存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 <input type="checkbox"/> 町内に存する学校に在学する者 学 校 の 名 称 所 在 地 <input type="checkbox"/> 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

(注) 1 各欄に必要な事項を記入するとともに、該当する事項の□内にレ印を記入してください。

2 玉村町情報公開条例の目的に即し、適正な請求をしてください。

担 当	課 係 電話番号 (内線)
備 考	