

公文書公開請求書

年 月 日

大井町長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

大井町情報公開条例第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

条例第 4 条に規定する公文書の公開を請求することができるものの区分	☐ 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)	
	☐ 町内に勤務する者 (勤務先 所在地)	
	☐ 町内に在学する者 (学校名 所在地)	
	☐ 本町に対して町税の納税義務を有するもの (町税の種類)	
	☐ 実施機関が行う事務事業に直接利害関係を有するもの (利害関係の内容)	
公開請求に係る公文書の内容	〔 公開請求に係る特定の公文書がわかるように、公文書の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。 〕	
	公文書を管理している部課等	課等
	公文書の処理年度	年度
公開の方法	☐ 閲覧 ☐ 視聴 ☐ 写しの交付 ☐ 複写した物の交付 (☐ 郵送を希望します。)	
備考		

備考 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入し、()内に必要な事項を記載してください。