

公文書公開請求書

令和〇年〇月〇日

大井町長 様

郵便番号 258-8501  
住 所 神奈川県足柄上郡大井町金子1995  
氏 名 大井 太郎  
電話番号 0465-13-1311

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 | <input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者<br><input type="checkbox"/> 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<br>（事務所等の名称 所在地 ）<br><input type="checkbox"/> 町内に勤務する者<br>（勤務先 所在地 ）<br><input type="checkbox"/> 町内に在学する者<br>（学校名 所在地 ）<br><input type="checkbox"/> 本町に対して町税の納税義務を有するもの<br>（町税の種類 ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に直接利害関係を有するもの<br>（利害関係の内容 例：入札済み事業について内容確認するため） |            |    |
| 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。 〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |    |
|                                  | ※ 求める情報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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ※不明な場合は未記入 | 課等 |
|                                  | 公文書の処理年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和〇年度      | 年度 |
| 公開の方法                            | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴<br><input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 複写した物の交付<br>（ <input checked="" type="checkbox"/> 郵送を希望します。） ←郵送の場合、料金は前納になります。                                                                                                                                                                     |            |    |
| 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。