

情報開示請求書

年 月 日

実施機関

様

住 所

氏 名

印 (自署の場合不要)

電話番号

(法人その他団体にあつては、名称事務所等の所在地及び代表者氏名)

九重町情報公開条例第6条の規定により請求致します。

開示の請求に係る情報名(公文書の件名)又は内容	情報名(公文書の件名)又は知りたい内容を具体的に記入してください。
開示方法の区分	1 情報の閲覧 2 情報の写しの交付 3 情報の視聴
請求者の区分	1 町内に住所を有する者 2 町内に事務所又は事務所を有する個人又は法人その他の団体 (事務所又は事業所の名称) (所在地) 3 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) 4 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者 [利害関係の具体的事由]
請求理由又は目的	
備 考	

注1 該当する番号に を付けてください。