

(様式第1号) (第3条関係)

公文書公開請求書

平成 年 月 日

立科町長

殿

住所

(法人等にあつては事務所等の所在地)

氏名

(法人等にあつてはその名称及び代表者の氏名)

連絡先(電話)

立科町公文書公開条例第8条の規定により、次のとおり請求します。

公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
公開請求する公文書	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に書いてください。)
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法人又はその他の団体 <input type="checkbox"/> 町内に勤務する者 (勤務先: ) <input type="checkbox"/> 町内の学校に在学する者 (学校名: ) <input type="checkbox"/> 利害関係を有するもの 利害関係の内容
備考	公開する公文書は平成12年4月1日以降に作成し、又は取得した公文書が対象となります。

(注) 該当欄に必要な事項を具体的に記入してください。

(※下の欄は、記入する必要がありません。)

対象 公文書	主管課(所)		所属年度	年度
	公文書の件名		保管・保存の区分	
備考				