

公文書公開請求書

年 月 日

実施機関 _____ 様

請求者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

連絡先 _____

電 話 _____

{ 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、名称及び代表者氏名 }

津別町情報公開条例第 6 条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

| | |
|---|--------------------|
| 公文書の内容等 | |
| 公開方法の区分 | 閲覧 視聴 写しの交付 その他() |
| 公益上特に公開が必要である理由(非公開情報が記録されている公文書の公開請求をする場合) | |
| 担 当 課 | 課 係 |
| 備 考 | |

注 1 該当する 欄に \surd 印を付けてください。

2 欄は記入しないでください。