

様式第1号

公文書公開請求書	
年 月 日	
美深町長	様
	郵便番号 住 所 氏 名 電話番号 (-) 〔 法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名 〕
美深町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。	
公開請求に係る公文書の内容	
公開の方法の区分	閲覧 視聴 写しの交付 (郵送希望)
請求者の区分 1から5までののうち該当するもの一つにレ印を記入し、()内に該当する事項を記入してください。	1町内に住所を有する者 2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 〔 町内に有する事務所又は事業所の名称 所在地 〕 3町内の事務所又は事業所に勤務する者 〔 勤務先の名称 所在地 〕 4町内の学校に在学する者 〔 学校の名称 所在地 〕 5実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 〔 利害関係の内容 〕
利用の目的	
所 管 課	電話 - 番 内 線
備 考	(受付年月日 年 月 日)
(注意) 印の欄は、記入しないでください。	