

公開請求書

年 月 日

（実施機関名）

様

氏 名 〔法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名〕	
住所又は居所 〔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〕	〒
連絡先 〔法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先〕	電話番号（ ） -

岬町情報公開条例第11条第1項の規定により、次のとおり請求します。

行政情報の名称又は内容	（公開請求する行政情報の名称又は具体的な内容を記載してください。）
希望する公開の実施方法	（希望する公開の実施方法の□にレ印を付してください。写しには、電磁的記録の複写を含みます。） <input type="checkbox"/> 閲覧・視聴・聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送

町 記 入 欄	担当課（室・所）	
	備 考	（内線 ）