

情報公開請求書

年 月 日

(請求先)実施機関

様

(法人にあつては事務所等の所在地)

住 所

(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)

氏 名

電話番号

宮田村情報公開条例第8条の規定により、次のとおり請求します。

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| 請求に係る 情報の内容 | (行政文書の件名又は知りたい事項の内容を具体的に記入してください。) | |
| 請求の目的 | | |
| 公開の方法 | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (写しの交付及び写しの郵送費用は、有料です。) | |
| ※ 村内に所 在する事 務所等、勤 務先又は 通学先 | 名 称 | |
| | 所在地 | 電話番号 () - |
| ※ 利害関係の内容 | | |

注 1、□のある欄には、該当する□にレ印を付してください。

2、請求者が村内に住所を有する者以外の場合は、※印の欄にそれぞれ必要事項を記入してください。