

情報公開請求書

年 月 日

（実施機関名）

様

（法人にあっては事務所等の所在地）
住 所

（法人等にあっ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。

公開の方法		<input type="checkbox"/> 閱 覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付
請求に係る情報の内容			
請求の目的			
※ 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）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。