

別記第1号様式(第2条関係)

情報公開請求書

年 月 日

(実施機関の名称)

\_\_\_\_\_

住 所  
請求者 氏 名  
電話番号 ( )  
(法人その他の団体にあつては、名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地)

大多喜町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

公開請求に係る情報の件名又は内容 (具体的に記入してください。)	
公開の方法	閲覧 写しの交付( 郵送希望) 視聴
請求者の区分	町内に住所を有する者 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 (事務所等の名称 ) (所在地 ) 町内の事務所又は事業所に勤務する者 (事務所等の名称 ) (所在地 ) 町内の学校に在学する者 (学校の名称 ) (所在地 ) 町税の納税義務を有する者 (町税の税目 ) 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 )
請求の目的 (できる限り記入してください。)	
備考	

注 にレ印を記入してください。