

様式第 1 号（第 2 条関係）

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

実施機関

\_\_\_\_\_ 様

住 所  
(請求者) 氏 名 印  
(電話: )

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、名称及び代表者の氏名

美郷町情報公開条例第 8 条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

1 公開を請求する公文書の名称又は内容	
2 公文書の公開区分	1 閲覧 2 写しの交付
3 請求の理由	
4 備考	