様式第1号(第3条第2項関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付 | 第　　　　　　号 |
| 公文書公開請求書年　　　月　　　日　(あて先)実施機関　　　　　　　　住所(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)　　　　　　　　(〒　　　　　　)　　　請求者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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)　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話(　　　)　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大津町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。 |
| 公開を請求する公文書の名称又は内容 | 　 |
| 希望する公開の方法 | 1　閲覧2　視聴3　写しの交付〔(1)　窓口における交付　　(2)　郵送による交付〕 |
| 担当課等 | 電話(　　　　　　　　　　)　内線(　　　　　　　　) |
| 処理状況 | 　1　公開　　　2　一部公開　　3　非公開　　4　期間延長 |

　(注)太線内のみ各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。