		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() _____				
<p>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。</p>				
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。