

この色の部分を入力してください

様式第1号（第2条、第6条関係）

公文書公開請求（申出）書

年 月 日

（実施機関の長）様

〒
 住 所
 氏 名
 連絡先 電話（ ）

熊野町情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開請求（申出）をします。

該当するの上でクリックして印をつけてください

<p>請求者の区分</p>	<p>1 町内に住所を有する者 2 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 3 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先 <input type="text"/> ） （所在地 <input type="text"/> ） 4 町内に存する学校に在学する者 （学校名 <input type="text"/> ） （所在地 <input type="text"/> ） 5 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの</p>				
<p>公開の方法</p>	<p>公文書の閲覧 写しの交付（ 郵送希望 ）</p>				
<p>公文書の件名又は内容</p>	<p><input type="text"/></p>				
<p>情報を必要とする理由 （請求者の区分で5にレ印を付けた方は必ず書いてください。）</p>	<p><input type="text"/></p>				
<p>受付等処理</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="555 1473 976 1541"> <p>行政情報コーナー受付欄</p> </td> <td data-bbox="976 1473 1402 1541"> <p>該当公文書担当課受理欄</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1541 976 1583"> <p><input type="text"/></p> </td> <td data-bbox="976 1541 1402 1583"> <p><input type="text"/></p> </td> </tr> </table>	<p>行政情報コーナー受付欄</p>	<p>該当公文書担当課受理欄</p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>
<p>行政情報コーナー受付欄</p>	<p>該当公文書担当課受理欄</p>				
<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>				

注）該当する にレ印を付し、必要な事項を記載してください。

職員記載欄 この欄には、記載しないでください。

<p>公文書の件名</p>	<p>（ 年度 ）</p>
<p>担当部署</p>	<p>電話（ ） 内線</p>
<p>備考</p>	<p><input type="text"/></p>