|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ※主管課受理 | ※総務課受付 |

開示請求書

年　　月　　日

　　　みなべ町長　様

氏　　名

開示請求者　郵便番号（〒　　　　　　）

住　　所

電話番号（　　）　　―

連絡先　氏　　名

電話番号（　　）　　―

　みなべ町情報公開条例第６条第１項の規定に基づき、次のとおり開示請求をします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　開示請求に係る公文書の件名又は内容 |  |
| ２　みなべ町情報公開条例第５条に規定する公文書の開示を請求することができるものの区分（該当するものを一つ○で囲み、〔　〕内に該当する事項を記載してください。） | (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  事業所等の名称  所在地  (３)　町内に存する事務所又は事業所に勤務する者  勤務先の名称  所在地  (４)　町内に存する学校に在学する者  学校の名称  所在地  (５)　実施機関が行う事務事業に利害関係を有する個人及び法人その他の団体  事業所等の名称  所在地  利害関係の内容 |
| ３　公文書の開示を必要とする理由（該当するものを一つ○で囲み、〔　〕内にはその内容を記載してください。） | (１)　調査・研究　　　(２)　取材  (３)　学習・勉強　　　(４)　争訟  (５)　その他 |
| ４　開示の区分（希望する開示方法を○で囲んでください。） | (１)　閲覧　　　　　　(２)　視聴・聴取  (３)　写しの交付 |
| ５　※主管課 | 課（室・局） |
| ６　※備考 |  |

※印の欄は、記入しないでください。

町の情報公開制度に関するお問い合わせは、総務課（電話72-2015）まで連絡してください。