

様式第1号(第3条、第8条関係)

年 月 日	
公文書公開請求書	
(実施機関) 殿	
請求者 郵便番号 住所又は居所 (ふりがな) 氏 名	
電話番号 〔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〕	
西原町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。	
請求する 公文書の内容	公文書を特定することができるように公文書の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。
請求の理由 ※任意記入です。	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付( <input type="checkbox"/> 郵送等希望) <input type="checkbox"/> 視聴
備考	

(注) のある欄は、該当する内にレ印を記入してください。