公文書開示請求書

年　　月　　日

　　　南知多町長　様

請　求　者　氏　名

（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

郵　便　番　号

住　所　又　は　居　所

（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）

電　話　番　号

　　南知多町情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり公文書の開示請求をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の名称その他の開示請求に係る公文書を特定するに足りる事項　　　　　 |  |
| 開示の実施の方法（希望する方法を〇で囲んでください。） | １　閲　　　覧２　写しの交付　　（写しの送付　　　希望する・希望しない） |
| ※　備　　　　　　考 | 公文書の名称 |  |
| 担当課等 |  |
|  |

　注１　写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成の費用（写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。）を負担していただきます。

　　２　※の欄は、記入する必要がありません。

　備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。