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。