

情報公開請求書

年 月 日

実施機関

様

請求者

住 所（法人その他の団体にあつては事務所等の所在地）

氏 名（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

連絡先

電 話

島本町情報公開条例第 6 条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。

情報公開の方法区分	閲覧 写しの交付 その他（ ）（ 郵送を希望 ）
請求者の区分	町の区域内に住所を有する者 町の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （所在地）島本町 （名称） 町の区域内に存する学校に在学する者 （所在地）島本町 （名称） 町の区域内に事務所又は事業所を有する個人又は法人 その他の団体 （所在地）島本町 （名称） 上記以外のもので、町の行政に利害関係を有するもの （利害関係の内容）
請求に係る情報の名称 又は内容	
請求の目的	

処理欄	受付年月日 担当部局	年 月 日 部 課	備考
-----	---------------	--------------	----

- 注 1 迅速かつ的確な情報の公開を行うため、請求したい情報の内容等については、事前に担当課等にお問い合わせください。
- 2 請求に係る情報の名称又は内容及び利害関係の内容については、できるだけ具体的に記入してください。
- 3 請求の目的は、請求された情報の検索及び特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求者の任意です。
- 4 印の欄は、記入しないでください。