

(様式第1号) (第3条関係)

公文書公開請求書

年 月 日

殿

住所(法人等にあつては事務所等の所在地)

氏名(法人等にあつてはその名称及び代表者の氏名)

印

連絡先(電話)

池田町情報公開条例第9条の規定により、次のとおり請求します。

公開の方法	閲覧 写しの交付
公開請求する公文書	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に書いてください。)
請求者の区分	町内に住所を有する者 町内に事務所又は事業所を有する法人又はその他の団体 町内に勤務する者(勤務先:) 町内の学校に在学する者(学校名:) 利害関係を有するもの 利害関係の内容 []
請求の目的	

() 該当欄にレ点及び必要な事項を記入してください。

() 下の欄は記入する必要がありません。

対象 公文書	担当課名等		所属年度	年度
	公文書の件名		分類番号	
			保存年限	
備考				