様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ※受付番号 |  | |
| 町政情報公開請求書  年　　月　　日  　美里町長　　様 | | | | | | |
| 請求者 | | 住所  氏名  電話番号　　　(　　　) | | | | |
|  | | | 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、名称及び代表者の氏名 | | |  |
| 美里町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり町政情報の公開を請求します。 | | | | | | |
| 町政情報の件名又は内容 | (町政情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。) | | | | | |
| 公開の方法 | □　閲覧　　　　　　　　□　視聴  □　写しの交付　　　　　(□　郵送) | | | | | |
| ※処理結果 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

　注1　□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

　　2　※印欄は、記入しないでください。