

様式第 1 号 ( 第 2 条関係 )

開 示 請 求 書

年 月 日

様

住 所 ( 所在地 )  
氏 名 ( 名称及び代表者 )  
連絡先電話番号 (     ) -

隠岐の島町情報公開条例第 5 条第 2 項の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求する行政文書の 名称又は内容 ( 行政文書を特定するため に具体的に記入して下さい )	
請求者の区分 ( 該当する番号に をし、 必要事項を記入してください )	1 町内に住所を有する者 2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の 団体 3 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 [ 勤務先 ] [ 所在地 ] 隠岐の島町 4 町内に存する学校に在学する者 [ 学校名 ] [ 所在地 ] 隠岐の島町 5 実施機関が行なう事務事業に利害関係を有する者 [ 利害関係の内容 ]
開示の方法 ( 希望する番号に をして ください )	1 行政文書の閲覧 2 行政文書の写しの交付 ( 郵送の希望 : 有・無 ) 3 行政文書の閲覧及び写しの交付 ( 郵送の希望 : 有・無 )
備 考	( 法人その他の団体にあつては、担当者の氏名を記入のこと )