**様式第１号**（第２条関係）

**開示請求書**

年　　月　　日

（実施機関名）　　　様

住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者の氏名）

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  具体的に記入してください） |  |
| 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務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 | （法人その他団体にあっては、担当者の氏名を記入のこと） |