

様式第1号（第3条関係）

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

宮 代 町 議 会 様

郵便番号

請求者 住 所
ふ り が な
氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

宮代町情報公開条例第6条の規定に基づき、次のとおり公文書の公開を請求します。

公文書の件名 又は内容	[知りたいと思う公文書の内容を、具体的に記入してください。]		
公開の方法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付 (□郵送希望)		
写しの記録媒体	☐ 用紙 (白黒) ☐ 用紙 (カラー) ☐ DVD-R		

- (注) 1 必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。
2 写しの交付について郵送を希望する場合は、□の中にレ印を記入してください。
3 写しの交付について希望する写しの記録媒体を□の中にレ印を記入してください。

次の欄内は、記入しないでください。

請求番号		決定期限	年 月 日	
担当	課		担当 電話番号 内線	
備考			受付欄	