

第1号様式（第3条関係）

行政文書開示請求書

年 月 日

五戸町長 殿

請求者	氏 名 (法人その他の 団体にあつて は、名称及び代 表者の氏名)	
	住 所 (法人その他の 団体にあつて は、主たる事務 所の所在地)	郵便番号
	連 絡 先	(該当するものを○で囲んでください。) ..... <u>自 宅</u> ..... <u>勤務先</u> ..... <u>その他</u> 電話番号 ( )

五戸町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

開示を請求する行政 文書の名称  (行政文書の名称又 は知りたいと思う事 項をできるだけ具体 的に記載してくださ い。)							
求める開示の実施の 方法 (希望する番号を○ で囲んでください。)	<table border="0"> <tr> <td>1 閲覧、聴取又は視聴</td> <td>1 希望する</td> </tr> <tr> <td>2 写しの交付 <input type="checkbox"/></td> <td>→ 写しの送付</td> </tr> <tr> <td>3 1及び2 <input type="checkbox"/></td> <td>2 希望しない</td> </tr> </table>	1 閲覧、聴取又は視聴	1 希望する	2 写しの交付 <input type="checkbox"/>	→ 写しの送付	3 1及び2 <input type="checkbox"/>	2 希望しない
1 閲覧、聴取又は視聴	1 希望する						
2 写しの交付 <input type="checkbox"/>	→ 写しの送付						
3 1及び2 <input type="checkbox"/>	2 希望しない						

※職員記載欄

担 当 課	
-------	--

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 縦長とする。