様式第1号(第2条関係)

情　報　公　開　請　求　書

年　　月　　日

鳩山町長　　宛て

〒　　―

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

請求者　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号＿＿＿＿(　　)＿＿＿＿

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

鳩山町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求する公文書の名称又は内容		
公開の方法	□閲覧　□視聴　□写しの交付(□郵送希望)	
請求者の区分	□町内に住所を有する者 □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 事務所等の名称(　　) 所在地(　　) □町内の事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称(　　) 所在地(　　) □町内の学校に在学する者 学校の名称(　　) 所在地(　　) □公開請求に係る公文書の内容に利害関係を有する者 利害関係の内容(　　) □その他	
備考		受付印
所管課		

(注)　請求者欄及び太線の枠内のみを記入し、該当する□内にレ印を記入してください。