

公文書公開請求書

年 月 日

森町長 氏 名 様

住 所  
公開請求者 又は居所  
氏 名

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

電話番号

森町情報の公開に関する条例第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。

請求公文書の 名称又は内容	
求める公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴（公開実施希望日 年 月 日頃） <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 送付希望）
備 考	