

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。) .....自宅.....勤務先.....その他..... 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。