様式第1号

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

中山町長 様

請求者

住所（法人等にあつては、事務所等の所在地）

（郵便番号 ）

（電話番号 ）

氏名（法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名）

㊟

代理人

住所

（郵便番号 ）

（電話番号 ）

氏名

㊟

中山町情報公開条例第5条第1項の規定により、下記のとおり情報の公開を請求します。

記

情報の件名 又は内容	
請求の理由	
希望する公開 の方法	1 閲覧 (閲覧に引き続き写しの交付の希望 有・無) (交付の際、写しに証明の希望 有・無) 2 写しの交付 (写しに証明の希望 有・無)

(注)1 代理人の場合は、委任状を添付してください。

なお、この場合は、請求者(本人)の押印は必要ありません。

2 「情報の件名又は内容」の欄は、公開を請求する情報の件名及び内容について、できるだけ詳しく記入してください。

3 「請求の理由」の欄の記入は、任意です。

4 「希望する公開の方法」の欄は、該当する番号を1つ〇で囲み、()内に必要な事項を記入してください。

5 条例第10条の規定により、手数料を徴収いたします。