

様式第1号(第3条関係)

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

(実施機関名) 殿

郵便番号

請求者 住 所

氏 名

電話番号

注：法人その他の団体にあつては、名称、所在地及び代表者の氏名
美浦村情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

請求する情報の 件名又は内容	(知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。)
公 開 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)
請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 村内に住所を有するもの <input type="checkbox"/> 村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(美浦村) <input type="checkbox"/> 村内に存する事務所又は事業所に勤務する者 勤務先の名称() 所 在 地(美浦村) <input type="checkbox"/> 村内に存する学校に在学する者 学 校 の 名 称() 所 在 地(美浦村) <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの 〔 利害関係の内容 〕

注1 太線の枠内のみ記入してください。

2 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

受付年月日及び受付番号	年 月 日	第 号
決 定 期 限	年 月 日	
担 当 課	TEL	課(室・局・所・館) 係 — — 内線