様式第１号（第４条関係）

情報公開請求書

年　　月　　日

実施機関

様

請求者

住　所（法人その他の団体にあっては事務所等の所在地）

氏　名（法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

連絡先

電　話　　－

島本町情報公開条例第６条の規定に基づき、次のとおり情報の公開を請求します。

情報公開の方法区分	□閲覧　　□写しの交付 □その他（　　）　（□郵送を希望）
請求者の区分	□町の区域内に住所を有する者 □町の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 （所在地）島本町　　（名　称） □町の区域内に存する学校に在学する者 （所在地）島本町　　（名　称） □町の区域内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体 （所在地）島本町　　（名　称） □上記以外のもので、町の行政に利害関係を有するもの （利害関係の内容）
請求に係る情報の名称又は内容	
請求の目的	

※処理欄	受付年月日　　年　　月　　日 担当部局　　部　　課	備考	

注　１　迅速かつ的確な情報の公開を行うため、請求したい情報の内容等については、事前に担当課等にお問い合わせください。

２　請求に係る情報の名称又は内容及び利害関係の内容については、できるだけ具体的に記入してください。

３　請求の目的は、請求された情報の検索及び特定等の参考にするためのものですが、記入については、請求者の任意です。

４　※印の欄は、記入しないでください