

様式第1号

情 報 公 開 請 求 書

年 月 日

那 須 町 長 様

請求者住所

氏 名

電話番号 ()

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

那須町情報公開条例第9条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

情報の名称 又は内 容			
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閱 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)		
請求者の 区 分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町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 <input type="checkbox"/> 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 町内に存する学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの <input type="checkbox"/> その他()		
受付印	担当課受領印	※担当課名	課 係 内線番号
		※決定期限	年 月 日
		※整理番号	年度 第 号
		備 考	

(注) 必要事項を記入し、該当する□欄にレ印を記入してください。

※印は、記入しないで下さい。