## 公文書公開請求書

年 月 日

玉城町長

あて

請 求 者 (〒 - )

住 所

氏 名

法人その他の団体にあっては、主たる事務所の 名称及び所在地並びに代表者の氏名

電話番号

玉城町情報公開条例第6条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開を請求 する公文書 の内容	知りたいと思う事項の概要を具体的に記入してください。
公開の方法	閲 覧・視聴取・写しの交付
	1 町内に住所を有する者 2 町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
詩	3 町内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 4 町内に所在する学校に在学する者
求	5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの 6 その他( )
者	上記2、3及び4に (名 称) 該当するものに
Ø	あっては、事務 (所在地) 所若しくは事業
区	所、勤務先又は 通学先
分	上記5に該当する ものにあっては、 有する利害関係 の内容

- 注 1 各欄に必要事項を記入してください。
  - 2 番号は、該当するものを○で囲んでください。
  - 3 利害関係の内容は、できる限り具体的に記入してください。