

様式第1号（第3条関係）

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

坂城町長 様

請求者 住所

氏名

電話

（法人等にあつては、事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名）

坂城町情報公開条例第6条の規定により次のとおり請求します。

公文書の名称その他の公文書を特定するために必要な事項 ※知りたい事項を具体的に書いてください。	
公 開 の 方 法	1 閲覧 2 写し等の交付（ ☐ 窓口 ☐ 送付）

（注）該当欄に必要な事項を記入してください。

なお、記入に当たっては、請求する公文書を所管する課等と相談してください。

※ 以下は記入しないでください。

対 象 情 報	管理している課等	
	所属年度（年）	年度（年）
	情 報 の 名 称	
	保管・保存区分	
備 考	保管・保存（分類番号）	

（注）この請求書は、2部複写し、原本は総務課、複写したものを請求者、所管課用とする。