

## 公文書開示請求書

令和 年 月 日

中播北部行政事務組合  
管理者 様

請求者 住所 (法人その他の団体にあつては、事務所または事業所の所在地)

氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

担当者氏名 (請求者が法人その他の団体である場合)

連絡先電話

— —

中播北部行政事務組合が準用する市川町情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

① 請求する公文書の 件名または内容		
② 公文書の開示を請求 することができる者の区分 (該当するものを1つ〇 で囲んでください。)	(1) 管内に住所を有する者 (2) 管内に事務所または事業所を有する個人または法人その他の団体 (3) 管内の事務所または事業所に勤務する者 (4) 管内の学校に在学する者 (5) 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者	
③ 事務所若しくは事業所 または学校 (②欄の(1)以外 に該当する場合に記入)	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
④ 利害関係の内容 (②欄の(5)に該当する 場合に記入)		

下記は記入しないでください。

受 理 年 月 日 等	受理した日	令和 年 月 日
	受理した課等	
	電 話 番 号	— — 内線( )