

様式第1（第2条関係）

公文書開示請求書

年 月 日

美浜町長 様

請求者氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

住所（所在地）〒

電話番号

昼間の連絡先

美浜町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

公文書の名称その他の開示請求に係る公文書を特定するに足る事項	
開示の実施の方法 希望する方法を○で囲んでください。 電磁的記録の場合で写しの交付を希望する場合は、その希望開示媒体を記入してください。	1 閲覧・視聴 2 写しの交付【 （写しの送付 希望する・希望しない）】

注 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成の費用（写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。）を負担していただきます。