様式第１号（第２条関係）

**行政情報開示請求書**

令和　　年　　月　　日

白川町長　佐 伯 正 貴　様

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名  法人等にあっては、名称及び代表者等の氏名 |  |
| 住　　　　　所  法人等にあっては、主たる事務所の所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 電　話　番　号 |  |

白川町情報公開条例第６条第１項の規定により、次のとおり行政情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行政情報の名称その他の行政情報を特定するために必要な事項 |  |
| 求める開示の実施の方法等 | （この欄への記入については、請求される方の任意です。）  □閲覧、視聴及び聴取  □写しの交付  □電磁的記録の複製物の供与  □電磁的記録を用紙に出力したものの閲覧又は交付  （交付もしくは供与を選択の場合　□窓口・□送付）  ※　電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。 |
| 事務所における開示の実施を希望する日時 | （この欄への記入については、請求される方の任意です。）  　　　　　年　　月　　日　　時　　分から  ※　事務の都合により希望した日時に開示を実施することができないことがあります。 |

（注）１　該当する□の中にレ印を付してください。

２　下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理状況 | 年　　月　　日決定　（開示・部分開示・不開示・不存在） | | | |
| 対象行政情報 | 件名 |  | | |
| 所属年度 | 年度 | 担当課 |  |
| 備考 | |  | | |