

別記様式第1号(第2条関係)

行政文書開示請求書

年 月 日

大泉町長 様

請求者
住 所 〒

氏 名

電話番号

(法人その他の団体にあつては、その所在地、名称及び代表者の氏名)

大泉町情報公開条例第4条第1項の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

請求に係る行政文書の内容(知りたい情報の概要を具体的に記入してください。)			
開示の方法(該当する番号を○で囲んでください。)	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付(□送付)		
備 考		受 付 印	