第１号様式（第２条関係）

受理日	年　月　日	整理番号	第　号

情　報　開　示　請　求　書

年　月　日

大木町長　　様

（〒　　－　　）
住　所
氏　名
電話番号
（法人その他の団体にあったは、所在地、名称及び代表者の氏名）

大木町情報公開条例第６条の規定により、次のとおり情報の開示を請求します。

請求する情報の件名又は内容	
開示方法	□　閲覧　　□　視聴　　□　写しの交付
※　処理状況	□　開示　　□　部分開示　　□　不開示　　□　時限不開示
※　主管課	課　　係　　担当：
※　備考欄	○写しの交付をした場合 写しの枚数　　枚　　（料　金　　円）

（注）１　□のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。
　　２　※印の欄は、記入しないでください。