

年 月 日

公文書公開請求書

様

住所

氏名

連絡先（電話）

軽井沢町公文書公開条例第7条の規定により、次のとおり請求します。

公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
公開請求する公文書	(公文書の件名又は知りたい事項を具体的に書いて下さい。)
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 町内の事務所又は事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 町内の学校に在学する者 <input type="checkbox"/> 利害関係を有するもの 利害関係の内容 〔 〕
備考	

(注) 該当事項の□に✓をつけ、必要な事項を記入して下さい。

(※下の欄は、記入する必要がありません。)

公文書の件名		分類記号	
事務所管課等		所属年度	