

様式第1号(第3条関係)

情報公開請求書

年 月 日

箕輪町長 様

郵便番号 ー

住 所

氏 名 ㊞

電話番号 () ー

(法人その他の団体にあつては、事務所等の所在地、名称及び代表者の氏名)

箕輪町情報公開条例第10条の規定により、次のとおり請求します。

公開請求をする情報	
請求の目的	
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
情報の内容	
備 考	

※ のある欄は、該当する内にレ印を記入してください。