様式第１号（第２条関係）

押印は不要です。

**平成○○**年**○○**月**○○**日

（実施機関名）**池田町長**　　様

連絡先も忘れずに

記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　**910-2512**

該当する実施機関名を記入してください。

・池田町長・池田町教育委員会・池田町選挙管理委員会

・池田町監査委員・池田町農業委員会

・池田町固定資産評価審査委員会・池田町議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　**池田町稲荷３５－４**

氏　　名　**池田　山男**

電話番号　**0778-44-8001**

（法人その他の団体にあっては、事務所又は事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

分かる範囲で詳しく記入してください。

公文書公開請求書個人情報開示請求書

池田町情報公開条例第６条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書の内容又は件名 | （公文書を特定できるように具体的に記入してください。）  **（例） 平成○○年度第○回○○委員会議事録**  **平成○○年度○○事業補助金交付決定通知書**  **平成○○年度○○業務委託契約に係る契約書及び支出伝票** |
| 請求者の区分  （注）□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。  使者が持参する場合、備考欄に使者の住所、氏名、電話番号を記入して下さい。 | **☑**町内に住所を有する個人  □町内の事務所又は事業所に勤務する個人  勤務先の名称  勤務先の所在地  □町内の学校に在学する個人  学校の名称  学校の所在地  □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  事務所等の名所  事務所等の所在地  □町の機関が行う事務事業によって権利又は利益に直接影響を受けるもの  権利又は利益に直接の影響を受けた事項 |
| 公開の実施方法 | １　閲覧・視聴　　　　　２　写しの交付  （希望する公開の実施方法の番号を○で囲んでください。） |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役場使用欄 | 受付印 | 主管課 |  | 処  理 | １．公開  ２．部分公開  ３．非公開  ４．請求の拒否  ５．不存在  ６．決定期間の延長 |
| 公文書の件名 |  |
| 決定期限 | 年　　月日 |

この欄は記入不要です。