

情報公開請求書

年 月 日

(あて先)

上富良野町長 様

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(法人その他の団体にあつては、  
その名称、事務所又は事業所の  
所在地及び代表者の氏名)

上富良野町情報公開条例第9条の規定により、次のとおり情報の公開を請求します。

公開請求に係る 情報の内容	
条例第7条の規定に該当する請求 の場合は、その理由等 (非公開情報に係る請求理由等)	
公開方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵便希望) <input type="checkbox"/> その他 ( )
※ 所 管 課	
※ 備 考	(受付年月日 年 月 日)

(注) ※印の欄は、記入しないでください。