様式第１号(第２条関係)

情報公開請求書

年　　月　　日

　渋川市教育委員会教育長　様

(請求者)郵便番号　　　　―

住所

氏名

電話番号　　　(　　)

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人の場合　部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先　　　（　　）

　渋川市情報公開条例第６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 |  |
| 情報の公開の方法 | (希望する方法を、○で囲んでください。)  １　閲覧　　　２　視聴　　　３　写しの交付（□郵送） |
| 備考 |  |

注１　不明な点は、係員に相談の上、記入してください。

　２　写しの交付を郵送で希望する場合は、「□郵送」欄にチェックを記入してください。

※事務担当課使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 情報所管課 | 部　　　　　　　課　　　　　　　係  　　電話番号　　　　　　　　　　　(内線) |