	受理日	年	月	日	整理番号	第	号
情報開示請求書 年月日 (実施機関の長) 様 (請求者) 住所 (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) (〒) ふりがな (法人その他の団体にあっては、名称又は代表者の氏名) 氏名 連絡先電話番号 () FAX番号 () あさぎり町情報公開条例第4条第1項の規定により、次のとおり情報の開示を請求しま							
す。 ※		公		 自己情	· 共已		
深 開示請求する情報の 件 名 又 は 内 容	□ 刈又目	ŦK		<u>——</u>	ŦIX		
※ 希望する開示の方法	□閲覧	□ 視聴		写しの	交付		
所 管 課	課	(局)	係	担当	内線		
処 理 状 況	1 開示	2 部分開力	ř :	3 非[開示 4	期限延長	

(注)

- 1 太線内のみ各欄に必要事項を記入してください。
- 2 ※印の欄には、該当する□内にレ印を記入してください。