

公文書公開請求書

年 月 日

(実施機関名)

北アルプス広域連合

広域連合長 牛 越 徹 殿

住 所

公開請求者

氏 名

印

電 話

(法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地を記入してください。)

北アルプス広域連合情報公開条例第6条の規定により準用する大町市情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公開の請求をします。

公文書の名称等	(公文書又は知りたい事項を具体的に記載してください。)
公開の方法 (該当事項に○印)	1. 閲覧 2. 聴取又は視聴 3. 写し等の交付 (郵送希望 有・無)
請求者の目的	

注意事項

- 1 該当欄に必要な事項を記入してください。
- 2 記入に当たっては、係員と相談してください。