

第1号様式の2（第3条関係）

行政情報公開請求書

年 月 日

大磯町長 殿

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

〔法人等にあつては、その名称・代表者氏名及び
主たる事務所の所在地を記入してください。〕

大磯町情報公開条例第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求に係る 行政情報の内容	(行政情報の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に 記載してください。)
公開の方法	<input type="checkbox"/> 行政情報の閲覧 <input type="checkbox"/> 行政情報の視聴 <input type="checkbox"/> 行政情報の写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送を希望)
備 考	

※ □のある欄には、該当する項目の□内にレ印を記入してください。