**様式第１号**（第3条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

年　　月　　日

　富士吉田市外二ヶ村恩賜県有財産保護組合

（実施機関の名称）　様

請求者　郵便番号

住所

ふりがな

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）

富士吉田市外二ヶ村恩賜県有財産保護組合情報公開条例第9条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求に係る公文書の内容 | （公文書の件名又は知りたい事項の概要を具体的に記入してください。） | |
| 使用目的 |  | |
| 開示方法の区分 | □　閲　覧　　□　視　聴　　□　写しの交付 | |
| 請求者の区分 | □　組合を構成する市村の区域内に住所を有する者  □　組合を構成する市村の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体  □　実施機関が行う事務事業に利害関係を有するもの  （利害関係の内容　　 　　　　　 　　　 　） | |
| ※備 考 | 公文書の件名 |  |
| 担当 |  |
| 勤　務　先 |  |

　注1　□のある欄には、該当する□内に「レ」を記入してください。

2　※印の欄は、担当者にご相談の上、記入してください。