様式第１号（第２条関係）

行　政　情　報　公　開　請　求　書

年　　月　　日

　利根沼田広域市町村圏振興整備組合

　　理 事 長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人等にあっては、名称、所在地、

代表者の氏名及び担当者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人等の連絡先）

　利根沼田広域市町村圏振興整備組合情報公開条例第９条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る情報の内容 |  |
| 公開の方法 | * 閲覧　　　　□ 視聴　　　□ 写しの交付（□郵送） |
| 請求者の区分 | * 沼田市及び利根郡内に住所を有する者 * 沼田市及び利根郡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   （事務所等の名称）  （所在地）   * 沼田市及び利根郡内に存する事務所又は事業所に勤務する者   （勤務先の名称）  （所在地）   * 沼田市及び利根郡内に存する学校に在学する者   （学校の名称）  （所在地）  □ 実施機関が行う事務又は事業に利害関係を有するもの  （利害関係の内容） |
| 備考 |  |

注１　□のある欄は、該当する□内にレ印を記入し、必要な事項を記入してください。

　　２　公開請求に係る行政情報の内容及び利害関係の内容については、できるだけ具体的

に記入してください。