様式第４号（第４条関係）

公文書閲覧及び複写交付申請書

 平成 年 月 日

三股町長 　　　 　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　請求者（本人・代理人）

 住　所

 氏　名

 法人その他の団体にあっては､名称､主たる事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名

　平成 年 月 日付け　　発第 号で開示決定の通知のあった公文書について、次のとおり閲覧及び写しの交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　公文書の件名 |  複写枚数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  合計枚数 |  |
|  |  合計金額 |  　円 |

　複写は、Ａ３の用紙までの大きさとし、片面１枚につき白黒１０円、カラー　２０円とする。