

公文書開示請求書

年 月 日

様

郵便番号

住所又は居所

開示請求者

氏 名

静岡県情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示請求に係る公文書の名称又は内容	
開示の方法の区分  〔希望する方法にレ印を付してください。〕	1 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 2 <input type="checkbox"/> 写しの交付  (1) <input type="checkbox"/> 開示請求に係る公文書の全部を希望する。 <input type="checkbox"/> 公文書を閲覧した後、必要な部分を希望する。  (2) <input type="checkbox"/> 窓口での交付を希望する。 <input type="checkbox"/> 郵送での交付を希望する。
連絡先 〔請求内容について照会することがありますので、担当者の氏名、電話番号等を記載してください。〕	

以下の欄には記入しないでください。

処 理 状 況	1 即日開示	2 後日決定
対象公文書の名称 (即日開示の場合のみ記入すること。)		
担 当 課 等		
備 考		