

公文書開示請求書

殿

年 月 日

住 所 (法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)
(〒)

請 求 者

氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

(連絡先又は連絡担当者が上記と異なる場合は、その連絡先又は連絡担当者)

(〒)

福岡県情報公開条例(平成13年福岡県条例第5号)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。

請求する公文書の名称等 (請求する公文書が特定できるよう、公文書の名称、内容等をできるだけ具体的に記載してください。)	
求める開示の方法 (該当する 内にレ印を記入してください。)	閱 覧 視聴取 写しの交付 (郵送希望)

事務担当課等記入欄

事務担当課等			
文書目録の登録事項	分類記号	完結年度	保存庫の棚番号
備考			