

公文書開示請求書

押印は不要です。

請求者が法人の場合には、法人名に併せて、代表者名も記載してください。

00年 月 00日

栃木県知事 ○ ○ ○ ○ 様

栃木県知事以外の実施機関への請求は、「栃木県知事」を
 「栃木県教育委員会」
 「栃木県選挙管理委員会」
 「栃木県人事委員会」
 「栃木県監査委員」
 「栃木県公安委員会」
 「栃木県警察本部長」
 「栃木県労働委員会」
 「栃木県収用委員会」
 「栃木県内水面漁場管理委員会」
 と書き替えてください。

| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 氏名 〔法人等にあつては、名称及び代表者等の氏名〕 | 栃木 太郎 |
| 住所 〔法人等にあつては、主たる事務所の所在地〕 | (〒 000-0000) 〇〇〇市〇〇〇町 00-00 |
| 電話番号 | 0000-00-0000 |

栃木県情報公開条例第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。

| | |
|----------------------------|---|
| 公文書の名称その他の公文書を特定するために必要な事項 | <p>法人等であつて連絡先が上記住所と異なる場合には、余白に住所、所属、担当者名等を記入してください。</p> <p>・ 公文書を特定するために必要な事項です。知りたい情報について、より具体的に記入してください。</p> <p>・ 記入に関して不明な点がありましたら、文書学事課情報公開推進室（電話028-623-2059）にお問い合わせください。</p> |
| 求める開示の実施の方法等 | <p>(この欄への記入については、請求される方の任意です。)</p> <p>1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付〔<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付〕</p> <p>2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器による視聴 <input type="checkbox"/> 専用機器による聴取 <input type="checkbox"/> 複製物の供与〔<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付〕 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付〔<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付〕</p> <p>※ 電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。</p> |
| 事務所における開示の実施を希望する日時 | <p>(この欄への記入については、請求される方の任意です。)</p> <p>年 月 日 時 分から</p> <p>※ 事務の都合により希望した日時に開示を実施することができないことがあります。</p> |

(注) 1 該当する□の中に✓印を付してください。
 2 下の欄には記入しないでください。

| 処 理 状 況 | | 1 即時開示 | | 2 後日決定 | |
|---------|------|--------|---------|-------------|--|
| 対象公文書 | 件 名 | | | | |
| | 所属年度 | 年度 | 担当課 (所) | (電話番号 - -) | |
| 備 考 | | | | | |