



公文書開示請求書

年 月 日

佐賀県知事 様

郵便番号 住 所 (法人等にあつては、主たる事務所等の所在地)	
氏 名 (法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
連 絡 先	担当部課名 担当者名 電話番号

佐賀県情報公開条例第5条の規定により、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 件名又は内容	
開示の方法の区分	1 閲 覧 2 聴 取 3 視 聴 4 写し等の交付
写し等の交付を希望 する場合の交付の 方 法 の 区 分	1 窓口での交付 2 郵便等による交付

注 1 公文書の件名が明らかでないときは、請求に係る公文書の内容について、できるだけ具体的に記入してください。

なお、記入に当たり不明な点がある場合は、係員と相談してください。

2 開示の方法の区分欄については、該当する番号を○で囲んでください。

《下の欄は、記入する必要はありません。》

担 当 部 局	電話番号(代表) (内線)
公文書の件名	完結年度(年) 文書分類
備 考	