様式第１号（第３条関係）

 　　　受付印

公　文　書　開　示　請　求　書

年　　月　　日

　佐 賀 県 知 事 　様

|  |
| --- |
|  郵便番号 住　　所 （法人等にあっては、主たる事務所等の所在地） |
|  氏　　名 （法人等にあっては、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 |  |
|  |
|  |