

公 文 書 開 示 請 求 書



年 月 日

佐賀県警察本部長 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 閱 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 方 法 の 区 分	1 窓口での交付 2 郵送等による交付

- 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及び写し等の交付を希望する場合の交付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		