

※整理番号	
-------	--

### 公文書開示請求書

年 月 日

様

郵便番号  
 請求者 住所又は居所  
 氏 名  
 (電話 局 番)

下記のとおり公文書の開示を受けたいので、山口県情報公開条例第6条第1項の規定により請求します。

#### 記

公文書の 名称又は内容		
求める開示の 実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴	
	写しの交付 <input type="checkbox"/> 用紙に複写又は出力したものの交付 <input type="checkbox"/> CD-Rに複写したものの交付 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入すること。) ( )	
	写しの送付 の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
連絡先	職氏名 (電話 局 番)	

注1 ※印欄は、記入しないこと。  
 2 請求者の住所又は居所及び氏名は、法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。  
 3 該当する□にレ印を記入すること。  
 4 「連絡先」欄は、請求者が法人その他の団体である場合であつて、その代表者以外の者が担当者であるときに記入すること。  
 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。