

第1号様式(第2条関係)

公文書公開請求書

年 月 日

殿

郵便番号

請求者 住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、  
事務所又は事業所の所在地並び  
にその名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ( ) -

大分県情報公開条例(平成12年大分県条例第47号)第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

公開請求しようとする公文書の件名又は内容	
公開の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に複写し、又は出力したものの写しの交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体に複写したものの交付
公開の場所等	<input type="checkbox"/> 情報センター <input type="checkbox"/> 地区情報コーナー( 地区) <input type="checkbox"/> 送付
公開請求の理由又は利用目的	

※ 対象 公文書	所属年度	件名
	年度	
	事務担当課所等	

注 1 □のある欄には該当する□内にレ印を記入し、( )内に必要事項を記入してください。

2 公開の実施の方法については、技術的な事情等により希望した方法による公開を実施することができないことがあります。

3 写しの交付により公開の実施を受ける場合は、当該写しの作成の費用(写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。)を負担していただきます。

4 ※印の欄は、記入しないでください。