別記様式第１号（規格Ａ４）（第３条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　あて

郵便番号

住所

氏名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号 　－　　－　　　 (連絡担当者名)

　　　群馬県情報公開条例（平成１２年群馬県条例第８３号）第１２条第１項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示を請求する公文書の内容  又は件名 |  |
| 開示の実施方法  ご希望の□にチェックしてください。  例「■」「レ」 | １□ 閲覧、聴取又は視聴  ２□ 写しの交付 （□ 窓口での交付　□ 送付による交付）  　(1) □ 紙（□ カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。）  　(2) □ 電磁的記録媒体（□ ＣＤ－Ｒ　□ ＤＶＤ－Ｒ）  　　 　 □ 電磁的記録を保有していない場合には、スキャナによる複写物の交付を希望する（保有する処理装置により容易に実施できる場合に限る。）。  ※別途読み取り費用が発生します。  　(3) □ その他の媒体（　　　　　　　　　　） |

　　　以下の欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 処理状況 | １　後日決定　　　２　即日開示 |
| 対象公文書の名称  ※即日開示の場合のみ  　記入 |  |
| 事務担当課等 | 電話番号 　　　（内線） |
| 備考 |  |

　　注　不明な点は、係員に相談の上、記入してください。