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　□　事務所における開示　□　閲覧、聴取又は視聴　　　□　写しの交付（下記「※写しの交付媒体」を記載）２　□　送付による写しの交付（下記「※写しの交付媒体」を記載） |
| ※写しの交付媒体（写しの交付を希望する場合）⑴　□　紙（□　カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。）⑵　□　電磁的記録□　ＣＤ－Ｒ　　□　ＤＶＤ－Ｒ　□　電子メール又はダウンロード　　　　 　 □　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。⑶　□　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。