

# 行政文書公開請求書

年 月 日

秋田県選挙管理委員会委員長 あて

請求者

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| 氏 名<br>〔 法人等にあつては、名<br>称及び代表者等の氏名 〕 |           |
| 住 所<br>〔 法人等にあつては、主<br>たる事務所の所在地 〕  | (郵便番号 ー ) |
| 電 話 番 号                             | ( ) ー     |

秋田県情報公開条例第5条の規定に基づき、次のとおり行政文書の公開を請求します。

|   |   |
|---|---|
| 請求しようとする行政文書の<br>内容<br>〔 行政文書の名称又は知り<br>たいと思う事項を具体的<br>に記入してください。 〕 |   |
| (注)<br>行政文書の公開の方法   | <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴<br><input type="checkbox"/> 写し又は用紙に出力したものの交付 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 )<br><input type="checkbox"/> 電磁的記録の複製物の交付 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 ) |

(注) 希望する方法の□をチェックしてください。

※必要に応じ、次の欄も記入してください。

|   |                        |
|---|------------------------|
| 請求者が法人の場合の担当者<br>の連絡先                         | 部署等<br>担当者 電話番号( ) ー   |
| 連絡先又は通知等の送付先が<br>請求者欄記載の内容と異なる<br>場合の連絡先又は送付先 | (郵便番号 ー )<br>電話番号( ) ー |

※情報公開窓口使用欄 (この欄は、記入する必要はありません。)

|         |       |       |       |
|---------|-------|-------|-------|
| 事務担当課所等 | 部 (所) | 課 (室) | 班(担当) |
|         | 電話番号  |       |       |
| 受付年月日   | 年 月 日 | 決定期限  | 年 月 日 |