

行政文書公開請求書

年 月 日

秋田県知事 あて

請求者

氏 名 〔 法人等にあつては、名 称及び代表者等の氏名 〕	
住 所 〔 法人等にあつては、主 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 内容 〔 行政文書の名称又は知り たいと思う事項を具体的 に記入してください。 〕	
(注) 行政文書の公開の方法	☐ 閲覧又は視聴 ☐ 写し又は用紙に出力したものの交付 (☐ 窓口 ☐ 郵送) ☐ 電磁的記録の複製物の交付 (☐ 窓口 ☐ 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 の連絡先	部署等 担当者 電話番号() ー
連絡先又は通知等の送付先が 請求者欄記載の内容と異なる 場合の連絡先又は送付先	(郵便番号 ー) 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