様式第１号（第１０条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

年　　月　　日

（宛先）

住所又は主たる事務所の所在地
〒
氏名又は名称及び代表者の氏名

連絡先電話番号

埼玉県情報公開条例第７条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

開示請求をする公文書の名称又は内容 （できるだけ具体的に記載してください。）	
埼玉県情報公開条例第７条に規定する公文書の開示を請求することができるものの区分 （該当する番号を一つ○で囲み、（　）内に所要事項を記載してください。）	１　県内に住所を有する者 ２　県内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体 （事務所等の名称 所在地） ３　県内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先の名称 所在地） ４　県内に所在する学校に在学する者 （学校の名称 所在地） ５　１から４までに掲げるもののほか、公文書の開示を必要とする相当の理由を有する個人又は法人その他の団体 理由 （　）

注　次の欄の記載は任意です。

求める開示の実施の方法 （開示の実施の方法に希望するものがあれば、□内にレ印を付してください。）	１　文書又は図画の場合 □閲覧 □写し（複写機により用紙に複写したもの）の交付 （□送付を希望） □写し（スキャナにより読み取ってできた電磁的記録を電磁的記録媒体に複写したもの）の交付 （□送付を希望） ２　電磁的記録の場合 □用紙に出力したものの閲覧 □用紙に出力したものの交付（□送付を希望） □専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 □電磁的記録媒体に複写したものの交付 （□送付を希望）
開示の実施の希望日	年　　月　　日

注　以下の欄には、記入しないでください。

担 当 課 所	電話番号
備　　考	