様式第１号（第１条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※受付番号 |  |
|  　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　埼 玉 県 議 会 議 長　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号 　埼玉県議会情報公開条例第６条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。 |
|  |  |
|  | 　　１　閲　　　　覧　　２　　　３　視　　　　聴 |
|  ※ 処 理 結 果 | 　　　担当課室 電話番号 |

　備　考

　　１　請求する公文書については、その内容をできるだけ具体的に記載してください。

　　２　※印欄は、記入しないでください。