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。