

行政文書開示請求書

年 月 日

熊本県警察本部長 殿

請求者

〔住所又は居所〕 郵便番号 ー
 〔法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地〕

〔氏名〕
 〔法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名〕

〔連絡先〕
 〔法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先〕 電話番号() ー

熊本県情報公開条例第5条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

行政文書の名称その他行政文書を特定するに足りる事項	
請求の目的	
求める開示の実施の方法 〔希望する方法を○で囲んでください。〕	1 閲覧 2 写しの交付 (写しの送付 希望する ・ 希望しない)
※備考	受理年月日 年 月 日

- 注1 請求の目的欄は、請求された行政文書を特定するなどの参考にするものであり、その記入については、請求される方の任意です。
- 2 閲覧又は写しの交付には、電磁的記録を用紙に出力したものの閲覧又は交付若しくは視聴又は複製物の交付を含みます。
- 3 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成に要する費用(写しの送付を希望される場合には、当該送付に要する費用を含みます。)を負担していただきます。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。