

行政文書公開請求書

年 月 日

神奈川県知事 殿

郵便番号

住 所
氏 名

電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

神奈川県情報公開条例第9条第1項の規定により、次のとおり請求します。

公開請求に係る行政文書の内容	〔 公開請求に係る特定の行政文書が分かるように、行政文書の件名又は知りたいと思う事項の概要を具体的に記載してください。 〕		
	行政文書を管理している室課所	局（所）	室・部 課
	行政文書の処理年度	年度	
求める公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴を請求します。 <input type="checkbox"/> 写し又は複写した物の交付を請求します。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望します。		
備考			

備考 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。