

公 文 書 開 示 請 求 書

様

鳥取県情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

年 月 日

請求者 郵便番号
住 所（法人その他の団体にあつては、事業所又は事務所の所在地）

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（電話番号） 自 宅
勤務先

注 連絡先は、電子メールアドレスに代えることができます

公文書の件名 又は内容	☐ なお、特定の私人を識別することができる情報（個人情報）を開示請求の対象に含めない
開示の方法	(1) 閲覧 (2) 写しの交付（送付の希望の有無 有 ・ 無 ） (3) 視 聴 [希望する開示の実施場所（窓口）]
希望する写し の交付方法	(1) 用紙に複写したものの交付 [写しの刷色 白黒 ・ カラー] (2) CD-Rに複写したものの交付 (3) その他の物品（ ☐ DVD-R ☐ （ ））に複写したものの交付 (4) 電子メールによる送信（電子メールアドレス ）
※受付年月日	
※担当課	
備 考	☐ 法人その他の団体による請求にあつては、担当者の連絡先等 ☐ 法定代理人による請求 ☐ 任意代理人による請求 住 所 (事務所等の所在地) 所属・氏名 連絡先(電話番号)
【形式照合等結果】 (実施機関記入欄) ☐ 請求者の住所 ☐ 請求者の氏名 ☐ 請求する公文書 ☐ 開示の方法 ☐ 写しの交付方法 ☐ 担当者・代理人 ☐ 代理権確認書類	