

公文書開示請求書

※ 太枠の部分を記載してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島県公安委員会
(福島県警察本部長)



請求先以外を2本線で消してください。

(郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇)

請求者 住所又は所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号

氏名又は名称 情報 一郎

(代表者の氏名)

連絡先

(電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

福島県情報公開条例第5条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の 件名又は内容	例： 〇〇課の令和〇年の〇〇〇〇〇〇が分かる文書 福島県警察の令和〇年度の〇〇〇の〇〇が分かる文書 令和〇年の〇〇の数が分かる文書 ※ 公文書を特定するために、具体的に記載してください。 不明な点は窓口にて御相談してください。
求める開示 の方法	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付（(1) 窓口での交付 (2) 郵便等による交付）



1及び2のいずれかの番号を○印で囲んでください。

なお、2に○印を付けた方は、(1)か(2)のいずれかを○で囲んでください

※ 以下の欄には、記入しないでください。

担当課（所・署）	
開示決定期限	年 月 日
備考	

備考

- 1 求める開示の方法の欄は、希望する番号を○印で囲んでください。なお、「窓口」とは、福島県警察情報センターにおける情報公開の窓口を指します。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いてください。