様式第１号（第２条関係）

公　文　書　開　示　請　求　書

年　　月　　日

様

請求者	住　　所 （法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）	（〒　　－　　）
	氏　　名 （法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）	
	電　話　番　号 連絡先又は連絡担当者	－　　－

長崎県情報公開条例第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。

公文書の名称又は内容	
求める開示の実施の方法	1 文書又は図画の場合 □閲覧　　□写しの交付 2 電磁的記録の場合 □用紙等に出力したものの閲覧　　□用紙等に出力したものの交付 □専用機器による閲覧　□視聴　□聴取　□複写したテープ･ディスクの交付 3 交付の方法 □窓口での交付　　□郵送による交付 ※　電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。

【 担当課室（所）の職員記入欄 】　開示請求者は記入しないでください。

公文書の名称	（　　年度）
担当課室（所）	
備考	