

公文書の写しの交付申請書

年 月 日

長崎県知事 様

氏 名 法定代理人又は任意代理人が法人の場合にあつては、法人の名称及び代表者の氏名	
住 所 又 は 居 所 法定代理人又は任意代理人が法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地	(〒 -)
連絡先 (電話番号)	- -

年 月 日付け 第 号で開示決定又は部分開示決定の通知のあつた保有個人情報又は保有特定個人情報が記録された公文書について、次のとおり写しの交付を申請します。

公文書の名称	写しの種別	単価	数量	金額
合計				円

注 1 「写しの種別」欄には、A 4 判用紙 (単色)、エックス線フィルム (半切)、光ディスク等の種別を記入してください。
2 郵送による交付の場合、書留郵便料金に相当する額の切手が必要です。

ここに証紙をはってください。