

別記

第1号様式（第2条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

年 月 日

殿

住所(居所)

氏 名

〔法人その他の団体にあっては、主
たる事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕

電話番号 ()

鹿児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。

請求に係る公文書の名称等 請求に係る公文書が特定 できるように、公文書の 名称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。			
開示の実施の方法	文書・図画	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 ※ 技術的事情等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場合があります。	
写し等の交付の方法		<input type="checkbox"/> 窓口での交付	<input type="checkbox"/> 郵送による交付

注1 のある欄は、該当するにレ印を付けてください。

2 「開示の実施の方法」欄及び「写し等の交付の方法」欄は、記入せずに提出する
ことができます。その際は、後日、別途、開示実施方法申出書により申し出てください。

【職員記入欄】

受付年月日	年 月 日
事務担当課	課 担当
備考	