

行政文書公開請求書

年 月 日

香川県知事 殿
（出先機関の長）

請求者 住 所
（〒 ）

氏 名
（団体にあつては、主たる事務所の所在地、
名称並びに代表者の役職及び氏名）

電話番号 （ ） -

香川県情報公開条例第5条の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。

行政文書の名称 その他の行政文 書を特定するに 足りる事項	
公開の方法の 区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（用紙） （ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵便等による送付） <input type="checkbox"/> 写しの交付（光ディスク等） （ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵便等による送付）
備 考	

※事務担当課等	
※受付年月日	年 月 日

- 注 1 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
 2 ※欄は、記入しないでください。
 3 記載に不備があるときは、香川県情報公開条例第6条第2項の規定により補正を求める
 ことがあります。