

# 公文書開示請求書

福岡県警察本部長 殿

年 月 日

請求者

住所(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)  
(〒 )

氏名(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号( )

(連絡先又は連絡担当者が上記と異なる場合は、その連絡先又は連絡担当者)  
(〒 )

福岡県情報公開条例(平成13年福岡県条例第5号)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。

請求する公文書の名称等  ( 請求する公文書が特定できるよう、公文書の名称、内容等をできるだけ具体的に記載してください。 )	
求める開示の方法  ( 該当する 内にレ印を記入してください。 )	閲覧 視聴取 写しの交付 ( 郵送希望 )

事務担当課等記入欄

受理年月日等	受理年月日	受理窓口	受理番号
	年 月 日		
備考			