

行政文書公開請求書

年 月 日

神奈川県知事殿

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

〔法人その他の団体にあつては、  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

神奈川県情報公開条例第4条の規定により、次のとおり請求します。

公開請求に係る 行政文書の内容	〔公開請求に係る行政文書が分かるように、当該行政文書の件名又は内容を 具体的に記載してください。〕
行政文書の処理 年度	年度
求める公開の実 施の方法等	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し又は複写した物の交付（ <input type="checkbox"/> 郵送を希望）
行政文書を管理 している室課所	局（所） 室・部
	課 グループ（班）
備 考	

- 備考 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。  
2 窓口において行政文書の公開を実施する日について希望がある場合は、その日を備考欄に記載してください。なお、当該日における公開の実施の可否については、行政文書公開決定通知書又は行政文書一部公開決定通知書により通知します。