|  |
| --- |
| ＊　この欄は記入しないでください。実施機関用 ・ 請求者用 |

（様式第１号）（第２条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 公文書公開請求書 | |
| 年　　月　　日 | |
| 長野県警察本部長　殿 | |
| 郵便番号 | |
| 住　　所 | |
|  | |
| 氏　　名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名） | |
|  | |
| 電話番号 | |
|  | |
| 長野県情報公開条例第５条の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。 | |
| 公文書の名称  その他の公文  書を特定する  ために必要な  事項 | （公文書の名称又は知りたい事項を、具体的に記入してください。） |
| 公開の方法 | （該当する□内にレ印を記入してください。） |
| □　閲覧又は視聴・聴取 |
| □　写し等の交付  〔　□　広報相談課　□ （　　　　　）警察署　□　郵 送　〕 |

|  |
| --- |
| （受付窓口）＊　この欄は記入しないでください。  □　広報相談課 □ （　　　　　）警察署　□　郵 送 |