年　　月　　日

　茨城県知事　殿

提供依頼申出者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　（押印省略）

情報の利用の必要性について

　　　　　年　　月　　日付けで提供の申出を行う情報について、下記のとおり、その利用を必要とするものですので、よろしくお取り計らい願います。

記