

様式第 1 号 (第 2 条関係)

行政文書開示請求書

年 月 日

茨城県警察本部長 殿

住所又は居所

氏名又は名称

(法人その他の団体にあ  
っては、代表者の氏名)

連絡先

(電話番号)

茨城県情報公開条例(平成 1 2 年茨城県条例第 5 号)第 5 条の規定により、次のとおり開示請求をします。

1 請求に係る行政文書の名称その他の開示請求に係る行政文書を特定するに足りる事項	
2 求める開示の実施の方法 希望する方法のレ印を付してください。	1 文書又は図画の場合 閲覧 写しの交付( 警察本部での交付 受付警察署での交付 送付による交付) 2 電磁的記録の場合 閲覧(印刷物として出力したもの) 専用機器により再生したものの聴取、視聴又は閲覧 用紙に出力したものの交付 ( 警察本部での交付 受付警察署での交付 送付による交付) 複写物による写しの交付 ( 警察本部での交付 受付警察署での交付 送付による交付)
3 備考	

(注 1) 「受付警察署での交付」は、写しの交付のみ希望する場合に限ります。

(注 2) 写しの送付による交付を受ける場合には、別途郵送料が必要となります。

(注 3) 欄は記入しないで下さい。

経由(受付)警察署

署