別記様式第１号（規格Ａ４）（第３条関係）

公 文 書 開 示 請 求 書

年　　月　　日

群馬県知事　　あて

郵便番号
住　　所

氏　　名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号　　－　　－　　（連絡担当者名）

群馬県情報公開条例（平成１２年群馬県条例第８３号）第１２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。

開示を請求する公文書の内容又は件名	
開示の実施方法 ご希望の□にチェックしてください。 例「■」「レ」	１□ 閲覧、聴取又は視聴 ２□ 写しの交付　（□ 窓口での交付　□ 送付による交付） (1) □ 紙（□ ｶﾗｰ部分を含む頁は、ｶﾗｰｺﾋﾟｰを希望する。） (2) □ 電磁的記録媒体（□ ＣＤ－Ｒ　□ ＤＶＤ－Ｒ） （□ 電磁的記録を保有していない場合には、スキャナによる複写物の交付を希望する（保有する処理装置により容易に実施できる場合に限る。）。 ※別途読み取り費用が発生します。） (3) □ その他の媒体（　　）

以下の欄には記入しないでください。

処　理　状　況	１　後日決定　　２　即日開示
対象公文書の名称 ※即日開示の場合のみ記入	
事務担当課等	電話番号　　（内線）
備　　考	

注　不明な点は、係員に相談の上、記入してください。