

岩手県警察本部長 様

郵便番号  
 ご住所  
 ふりがな  
 お名前  
 「法人その他の団体」  
 | にあつては、主た |  
 | る事務所の所在地 |  
 | 及び名称並びに代 |  
 | 表者のお名前 |  
 連絡先（電話番号）

行政文書開示請求書

情報公開条例第5条の規定に基づき、次のとおり行政文書の開示を請求します。

行政文書の名称 その他の行政文書 を特定するに 足りる事項		
開示の実施の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧（これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付） 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 （これに引き続く複製物の交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 複製物の交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付） <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの閲覧 （これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの写し の交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付）	
備考	開示を受けようとする 窓口の名称	<input type="checkbox"/> 警察本部情報センター <input type="checkbox"/> ( ) 警察署情報センター

備考1 「開示の実施の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。

2  のある欄は、該当する にレ印を付してください。

3 連絡先（電話番号）は、今後の手続等についてご連絡する場合がありますので、必ず記載してください。