

公 文 書 公 開 請 求 書

年 月 日

石川県警察本部長 殿

請求者	住 所 〔 法人その他の団体 にあつては、主たる 事務所の所在地 〕	
	氏 名 〔 法人その他の団体 にあつては、名称 及び代表者の氏名 〕	
	連絡先 〔 担当部署 担当者氏名 電話番号 〕	

石川県情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

請求に係る公文書の内容 〔 公文書の件名又は知りたいと 思う事項を具体的に記入して ください。 〕	
公文書の公開の方法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付又は複写 4 写しの送付
※ 請求の目的	

- 注意1 公文書の公開の方法欄は、該当する番号を○で囲んでください。  
 2 ※欄は、請求された公文書の特定等の参考に利用するためのものですが、記入については、請求者の任意です。  
 3 次の欄は、記入しないでください。

受付窓口		
担当課等		
公文書の件名		