

行政文書開示請求書

年 月 日

青森県選挙管理委員会 殿

請求者	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）	
	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）	郵便番号
	連 絡 先	（該当するものを○で囲んでください。） 自宅 勤務先 その他 ----- 電話番号 （ ）

青森県情報公開条例第 5 条の規定により、次のとおり行政文書の開示を請求します。

開 示 請 求 を す る 行 政 文 書 の 名 称  （行政文書の名称又 は知りたいと思う 事項をできるだけ 具体的に記載して ください。）			
求 め る 開 示 の 実 施 の 方 法 （希望する番号を ○で囲んでくだ さい。）	1 閲覧、視聴又は聴取 2 写しの交付 <input type="text"/> → 写しの送付を <table><tr><td>1 希望する</td></tr><tr><td>2 希望しない</td></tr></table> 3 1 及び 2 <input type="text"/>	1 希望する	2 希望しない
1 希望する			
2 希望しない			

※職員記載欄

担 当 グ ル ー プ	
-------------	--