

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っては、名称及び代表者の氏名〕	
	住所 〔法人その他の団体にあっては、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 _____ → 写しの送付を 3 1及び2 _____ <table border="0" style="float: right;"> <tr> <td>1 希望する</td> </tr> <tr> <td>2 希望しない</td> </tr> </table>	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	
--------	--