

## 更なる開示の申出書

年 月 日

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14条第3項の規定により、次のとおり先に開示を受けた行政文書について更に開示を受けたいので申し出ます。

開示を受けた行政文書に係る決定通知書の年月日及び番号	年 月 日 付 け                      第                      号
最初に開示を受けた年月日	年 月 日
更なる開示を申し出る行政文書の名称	
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、聴取又は視聴 2 写しの交付 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> → 写しの送付を 3 1及び2 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
	1 希望する 2 希望しない

※職員記載欄

担当課（室・所）	
----------	--

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。