**県政情報提供依頼書**

年　　月　　日

鳥取県西部総合事務所日野振興センター

所長　〇〇〇〇〇　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者 | 郵便番号 |  | |
|  | 住　　所（法人その他の団体にあっては、事業所又は事務所の所在地） | | |
|  |  | | |
|  | 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） | | |
|  |  | | |
|  | 連絡先（電話番号） | 自　宅 |  |
|  |  | 勤務先 |  |

注　連絡先は、電子メールアドレスに代えることができます

次のとおり公文書に係る県政情報を提供することを求めます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供を求める公文書に係る県政情報 | □　なお、特定の私人を識別することができる情報（個人情報）を提供依頼の対象に含めない | |
| 提供を求める理由（上記情報の利用目的） |  | |
| 提供の方法 | (１)　閲　覧 | (２)　写しの交付（送付の希望の有無　　有　・　無　　） |
| (３)　視　聴 | 〔希望する提供の実施場所（窓口）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 希望する写し  の交付方法 | (１)　用紙に複写したものの交付　〔 写しの刷色　白黒　・　カラー　〕  　(２)　ＣＤ－Ｒに複写したものの交付  　(３)　その他の物品（□ＤＶＤ－Ｒ　□（　　　　　　　　　　））に複写したものの交付  　(４)　電子メールによる送信（電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 備考   |  | | --- | |  | | 【形式照合等結果】  (実施機関記入欄) | | □ 依頼者の住所  □ 依頼者の氏名  □ 求める県政情報  □ 提供の方法  □ 写しの交付方法  □ 担当者 | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | □　法人その他の団体による依頼にあっては、担当者の連絡先等   |  |  | | --- | --- | | 住　　　所  （事務所等の所在地） |  | | 所属・氏名 |  | | 連絡先（電話番号） |  | | | |

　注　※の欄には、記入しないでください。　形式照合者（氏名又は押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔照合日　　　 年　　　月　　　日〕