**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〕