別記様式第１号

行政文書開示請求書

令和　　年　　月　　日

関東管区警察局長　殿

（ふりがな）
氏名又は名称：（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）

住所又は居所：（法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地）
〒

（ふりがな）
連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）
TEL　（　　）

行政機関の保有する情報の公開に関する法律第４条第１項に基づき、下記のとおり行政文書の開示を請求します。

記

１　請求する行政文書の名称等

（請求する行政文書が特定できるよう、行政文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。）

２　求める開示の実施の方法（本欄の記載は任意です。）

アまたはイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア　事務所における開示の実施を希望する。 ＜実施の方法＞　①　閲覧　②　写しの交付　③　その他（　　） ＜実施の希望日＞ イ　写しの送付を希望する。

開示請求手数料 （1件300円）	ここに収入印紙をはってください。

＊この欄は記入しないでください。

担当課	
備　考	