

様式第 1 号

文 書 等 開 示 請 求 書

年 月 日

栃木県道路公社 理事長 様

氏 名 〔 法人等にあつては、名称及び代表者等の氏名 〕	
住 所 〔 法人等にあつては、主たる事務所の所在地 〕	(〒 - )
電 話 番 号 〔 担当者氏名等 〕	- -

栃木県道路公社情報公開実施規程第 5 条の規定により、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の名称その他の公文書を特定するために必要な事項	
求める開示の実施の方法等	<p>(この欄への記入については、請求される方の任意です。)</p> <p>1 文書又は図画の場合  <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (C D-R 等) <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送</p> <p>2 電磁的記録の場合  <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器による視聴 <input type="checkbox"/> 専用機器による聴取  <input type="checkbox"/> 複製物の供与 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧  <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送</p> <p>※ 電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。</p>
事務所における開示の実施を希望する日時	<p>(この欄への記入については、請求される方の任意です。)</p> <p>年 月 日 時 分から</p> <p>※ 事務の都合により希望した日時に開示を実施することができないことがあります。</p>

(注) 1 該当する□の中にV印を付してください。  
2 下の欄には記入しないでください。

処 理 状 況		1 即 時 開 示			2 後 日 決 定	
対象公文書	件 名					
	所属年度		担当課(所)	(電話番号 - - )		
備 考						