

<p>公 文 書 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</p> <p>愛媛県警察本部長 様</p> <p style="text-align: center;">氏名（団体にあつては、名称及び代表者の氏名）</p> <p style="text-align: center;">愛 媛 太 郎</p> <p style="text-align: center;">住所（団体にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">請求者 松山市南堀端町 ○ 番 ○ 号</p> <p style="text-align: center;">郵便番号 790-0000</p> <p style="text-align: center;">電話番号 (089)-900-0000</p>	
<p>公文書の件名その他の公開請求に係る公文書を特定するに足りる事項</p>	<p>（公文書の件名が分からない場合は、知りたい内容を具体的に記入してください。）</p> <p style="text-align: center;">平成○年○月から○月までの間に開催された○会議における配布資料</p> <p style="text-align: center;">↑</p> <p style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> <input type="radio"/> できる限り具体的に記入してください。 <input type="radio"/> 原則として1請求書に1件を記入してください。 <input type="radio"/> 公文書の名称が分からないなど、文書が特定できない場合は、 事前に警察本部（代表電話番号 089-934-0110）の広報県民課情報公開係に相談してください。 </p>
	<p style="border: 1px dashed red; padding: 5px;">希望する公開の方法に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
希望する公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 [これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 視聴 [これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 [<input checked="" type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送等による交付]
※ 受付年月日	年 月 日
<p>記入上の注意</p> <p>1 <input type="checkbox"/>のある欄は、該当する<input type="checkbox"/>の中にレ印を付けてください。</p> <p>2 ※印の欄は、記入しないでください。</p>	