



公文書開示請求書

平成25年11月25日

佐賀県知事様

郵便番号	[Redacted]	
住所	[Redacted]	
	(法人等にあつては、主たる事務所等の所在地)	
氏名	[Redacted]	
	(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
連絡先	担当部課名	担当者名
	電話番号	[Redacted]

佐賀県情報公開条例第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。

請求する公文書の件名又は内容	武雄市内の食肉販売業許可取得済み事業者一覧の分かる文書	
開示の方法の区分	1 閲覧 3 視聴	2 聴取 ④ 写し等の交付
写し等の交付を希望する場合の交付の方法の区分	1 窓口での交付	② 郵便等による交付
	可能な限り電子メールでの開示を希望します。 [Redacted]	

注 1 公文書の件名が明らかでないときは、請求に係る公文書の内容について、できるだけ具体的に記入してください。

なお、記入に当たり不明な点がある場合は、係員と相談してください。

2 開示の方法の区分欄については、該当する番号を○で囲んでください。

《下の欄は、記入する必要はありません。》

担当部局	電話番号（代表）	（内線）
	公文書の件名	文書分類
備考	完結年度（年）	

開示請求書に記載された申請者のお名前や連絡先などの個人情報は、公文書の開示に係る事務においてのみ使用し、法令等の規定による場合を除き、他の目的に使用したり、申請者の承諾なく第三者に提供することはありません。県の内部においても、情報公開を行うに当たって必要最小限の職員がこれを取り扱うこととしております。

詳しくは、佐賀県の個人情報保護の基本方針である

「佐賀県プライバシーポリシー<http://www.pref.saga.lg.jp/at-contents/privacy>」をご覧ください。

お問い合わせは、法務課総務・情報公開担当（電話番号：0952-25-7009）までお願いします。

様式第2号 (第4条関係)

公文書開示決定通知書

杵保福第 4411 号
平成 25 年 12 月 4 日

様

佐賀県知事 古川 康



平成 25 年 11 月 25 日 付で開示請求のあった公文書については、佐賀県情報公開条例第 10 条第 1 項の規定により、次のとおり開示することと決定したので通知します。

公文書の件名	武雄市内の食肉販売業許可取得済み事業者一覧（廃止許可を除く） ①申請者名 ②営業所所在地 ③屋号
開示の日時	年 月 日 () 午前 時 午後 時
開示の場所	
担当部局	杵藤保健福祉事務所 衛生対策課 食品衛生担当 電話番号 (代表) 0954-23-3501 (内線) 332
公開窓口の電話番号	(代表) 0954-23-3501 (内線) 332
備考	

- 注 1 指定された公文書の開示の日時に支障があるときは、あらかじめ公開窓口ご連絡してください。
- 2 公文書の開示を受ける際には、この通知書を係員に提示してください。