年　　月　　日

　長　野　県　知　事　　殿

提　供　依　頼　申　出　者

（押印省略）

情報の利用の必要性について

　○○年○○月○○日付けで提供の申出を行う情報について、下記のとおり、その利用を必要とするものですので、よろしくお取り計らい願います。

記