様式第12号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

法人文書の更なる開示の申出書

地方公務員災害補償基金理事長　　殿

　（　　　支部扱い）※

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

　地方公務員災害補償基金の保有する情報の公開に関する規程第14条第５項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

１　更なる開示を求める法人文書の名称

２　開示決定通知書の日付及び文書番号

　　　　　　（　　年　　月　　日付け地基　第　　　号）

３　最初に開示を受けた日

４　更なる開示の実施の方法等

（事務所における開示の実施を受ける場合、その希望日）

　　　（写しの送付を希望する場合は、その旨）

※法人文書の同じ部分について、最初に開示を受けた開示の実施の方法と同じ開示の実施の方

法を受けることはできません。

５　開示請求手数料及び送料の納付

　 　　該当する番号に〇印を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開示実施手数料  　　　　　　　円  送料　　　　　円 | １　窓口における現金納付  ２　指定金融機関への振込納付（この場合、振込領収書の写しを添付してください。） | （受付印） |