様式第１号

法人文書開示請求書

年　　月　　日

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：（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）

住所又は居所：（法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地）

〒

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・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４条第１項の規定に基づき、下記のとおり法人文書の開示を請求します。

記

１　請求する法人文書の名称等

　（請求する法人文書が特定できるよう、法人文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載し

てください。）

２　求める開示の実施の方法等　　（本欄の記載は任意です。）

　 ア又はイに〇印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

　　ア　事務所における開示の実施を希望する。

　　　＜実施の方法＞　①　閲覧　　②　写しの交付　③　その他（　　　　）

　　　＜実施の希望日＞

　　イ　写しの送付を希望する。

３　開示請求手数料（１件３００円。電子情報処理組織（インターネット等）を利用して開示請求を行う場合にあっては、１件２００円。）の支払方法

　 ア又はイに〇印を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ア 窓口における現金納付イ 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） |

* 支部文書にあっては当該支部名を記載し、本部文書にあっては本部扱いとする。

様式第１号（記載例：法人の場合）

法人文書開示請求書

〇年〇月〇日

地方公務員災害補償基金理事長　　殿

　（〇〇〇支部扱い）※

氏名又は名称：（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）

　　　　　株式会社〇〇〇　代表取締役社長　〇山〇男

住所又は居所：（法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地）

〒000-0000　〇〇区〇〇町〇〇00-00　 TEL　03(0000)0000

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

　　　　〇〇課〇〇係　　〇野〇夫　　内線0000

　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４条第１項の規定に基づき、下記のとおり法人文書の開示を請求します。

記

１　請求する法人文書の名称等

　（請求する法人文書が特定できるよう、法人文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載し

てください。）

　　　〇〇に関する報告書（〇〇年度）

２　求める開示の実施の方法等　　（本欄の記載は任意です。）

　 ア又はイに〇印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

　　ア　事務所における開示の実施を希望する。

　　　＜実施の方法＞　①　閲覧　　②　写しの交付　③　その他（　　　　）

　　　＜実施の希望日＞

　　イ　写しの送付を希望する。

３　開示請求手数料（１件３００円。電子情報処理組織（インターネット等）を利用して開示請求を行う場合にあっては、１件２００円。）の支払方法

　 ア又はイに〇印を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ア 窓口における現金納付イ 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） |

* 支部文書にあっては当該支部名を記載し、本部文書にあっては本部扱いとする。

様式第１号（記載例：代理人の場合）

法人文書開示請求書

〇年〇月〇日

地方公務員災害補償基金理事長　　殿

　（〇〇〇支部扱い）※

氏名又は名称：（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）

　　〇川〇雄

住所又は居所：（法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地）

〒000-0000　〇〇区〇〇町〇〇00-00　　TEL　03(0000)0000

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

代理人

　〇川〇夫　〇〇区〇〇町△△00-00　　TEL　03-0000(0000)

　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４条第１項の規定に基づき、下記のとおり法人文書の開示を請求します。

記

１　請求する法人文書の名称等

　（請求する法人文書が特定できるよう、法人文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載し

てください。）

　　　〇〇に関する報告書（〇〇年度）

２　求める開示の実施の方法等　　（本欄の記載は任意です。）

　 ア又はイに〇印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

　　ア　事務所における開示の実施を希望する。

　　　＜実施の方法＞　①　閲覧　　②　写しの交付　③　その他（　　　　）

　　　＜実施の希望日＞

　　イ　写しの送付を希望する。

３　開示請求手数料（１件３００円。電子情報処理組織（インターネット等）を利用して開示請求を行う場合にあっては、１件２００円。）の支払方法

　 ア又はイに〇印を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ア 窓口における現金納付イ 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） |

* 支部文書にあっては当該支部名を記載し、本部文書にあっては本部扱いとする。