

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つ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つ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○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 3 0 0 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つては、1 件 2 0 0 円。)の支払方法

ア又はイに○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)

※ 支部文書にあつては当該支部名を記載し、本部文書にあつ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

○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つてはその名称及び代表者の氏名)

株式会社○○○ 代表取締役社長 ○山○男

住所又は居所：(法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地)

〒000-0000 ○○区○○町○○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)

○○課○○係 ○野○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。)

○○に関する報告書(○○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○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つては、1件200円。)の支払方法

ア又はイに○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)

※ 支部文書にあつては当該支部名を記載し、本部文書にあつ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

○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つてはその名称及び代表者の氏名)  
○川○雄

住所又は居所：(法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地)  
〒000-0000 ○○区○○町○○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・  
代理人 電話番号)  
○川○夫 ○○区○○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。)

○○に関する報告書 (○○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○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法を記載してください。

<input checked="" type="radio"/> 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>	
<input type="radio"/> イ 写しの送付を希望する。	

3 開示請求手数料 (1 件 3 0 0 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つては、1 件 2 0 0 円。) の支払方法

ア又はイに○印を付してください。

<input type="radio"/> ア 窓口における現金納付	(受付印)
<input type="radio"/> 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。)	

※ 支部文書にあつては当該支部名を記載し、本部文書にあつては本部扱いとする。