

国立大学法人熊本大学長 殿

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)
〒

連絡先電話番号： ()

メールアドレス：

法人文書開示請求書

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第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

--

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、その具体的な方法等を記載してください。

ア 本学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。

(* 以下は、記入不要)

受付年月日	令和 年 月 日	受付担当	総務部総務課
開示請求手数料	300円 × 件		円

(裏面)

< 記載に当たっての注意事項 >

- 1 「氏名又は名称」「住所又は居所」
個人で開示請求をする場合は、あなたの氏名、住所又は居所を、法人その他の団体の場合にあっては、その名称と代表者の氏名及び所在地を記載してください。
ここに記載された住所及び氏名により、開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入願います。
- 2 「連絡先電話番号」
開示請求された法人文書についての照会を行う場合等に必要となりますので、できる限り記入してください。
- 3 「メールアドレス」
メールアドレスをお持ちの方は記入願います。なお、開示請求された法人文書についての照会を行うこと以外には利用しません。
- 4 「請求する法人文書の名称等」
開示を請求する法人文書について、その名称、お知りになりたい情報の内容等ができる限り具体的に記載してください。
なお、記載された内容に基づき職員が該当する法人文書を検索することになりますが、請求される法人文書の特定が困難な場合等には、照会をさせていただくことがあります。
- 5 「求める開示の実施の方法等」
請求される法人文書について開示決定がされた場合に、開示の実施の方法、事務所における開示を希望される場合の希望日についてご希望がありましたら、記載してください。
なお、開示の実施の方法等については、開示決定後に提出していただく「開示実施方法の申出書」により申し出ることができます。

担当：熊本大学総務部総務課

住所：〒860-8555 熊本市中央区黒髪2丁目39番1号

電話：(096) 342-3123

FAX：(096) 342-3110