

法人文書開示請求書

高知大学長 殿

ふりがな
氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

住所又は居所 〒 _____

電話番号 () - _____

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第3条の規定により、次のとおり請求します。

| | |
|---|---|
| <p>法人文書の名称又は知りたい内容等 (請求に係る法人文書が特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。)</p> | |
| <p>備考 (任意記入) (求める開示の実施方法、大学において開示の実施を求めるか又は写しの送付の方法によるかの別について記入してください。)</p> | <p>開示の実施方法 1 閲覧, 2 写しの交付, 3 その他 () 希望するほうに を付してください。 イ 大学において開示の実施を求める(この場合、希望日を入力してください) 年 月 日 () 時 分 年 月 日 () 時 分 ロ 写しの送付による開示の実施を求める</p> |

(*以下は記入不要)

| | | | |
|----------------|-----------------|-------------|-------------------------|
| <p>受理年月日</p> | <p>年 月 日</p> | <p>受付担当</p> | <p>情報公開担当 () -</p> |
| <p>決定期限</p> | <p>年 月 日</p> | <p>整理番号</p> | |
| <p>開示請求手数料</p> | <p>300円 × 件</p> | | <p>円</p> |