様式１（記入例）

法人文書開示請求書

平成○○年○○月○○日

独立行政法人国立病院機構　御中

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　○○△△　　代表取締役　○△　タロウ

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)

〒123-4567　東京都目黒区目黒○－○○－○○　TEL 03(1234)5678

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)

東京都世田谷区駒沢○－○○－○○　　□□　ハナコ　090-1234-5678

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。)

○○病院の平成16年度の清掃業務の委託契約書

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○印を付して下さい。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。

開示請求手数料 （１件300円）	銀行振込で支払った場合は、ここに証明する書類をはってください。	(受付印欄)

＊この欄は記入しないでください。

担当課	
備　考	