

法人文書開示請求書

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学長 殿

(ふりがな)

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)

〒 TEL ()

(ふりがな)

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)

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。)

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 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)

本学が指定する金融機関の口座へ振込みの上、開示請求書に振込証の写しを添付してください。なお、振込手数料は開示請求者の負担となります。

振込額 _____ 円

*開示請求手数料は下記金融機関の口座にお振込み願います。

金融機関：琉球銀行宜野湾支店 口座番号：普通預金 430-384

口座名義：国立大学法人琉球大学 学長 西田睦 (沖縄県中頭郡西原町字千原1番地)

*振込依頼者欄には、開示請求者の氏名の後に続けて、「(情報公開)」と記入してください。

例 琉大太郎 (情報公開)

*この欄は記入しないでください。

| | | |
|-----|--|-------|
| 担当課 | | (受付印) |
| 備考 | | |