**法人文書開示請求書**

　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　氏名（法人その他の団体は名称及び代表者の氏名を記載）

　　　　　　住所又は居所（法人その他の団体は主たる事務所等の所在地を記載）

　　　　　　〒

電話番号：　　　　　　　　　メールアドレス:

　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　連絡担当者氏名（連絡先が上記の本人以外の場合に記載）

　　　　　　電話番号：　　　　　　　　メールアドレス：

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律（平成１３年法律第１４０号）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．開示を請求する法人文書（具体的に特定してください。）**

|  |
| --- |
|  |

**２．求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）**

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法を選択してください。

|  |
| --- |
| ア　事務所における開示の実施を以下のとおり希望する。  ＜実施の方法＞　□閲覧　□写し（紙又はCD-R）の交付　□その他（　　　　　　　　　　　）  イ　写し（紙又はCD-R）の送付を希望する。 |

**３．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

（＊この欄は記入しないでください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 備　考 |  | （受付印） |