**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．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） |