法人文書開示請求書

政策研究大学院大学長殿

氏名(法人その	他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)
住所又は居所	Ŧ

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、次の 通り請求します。

電話番号 ()

法人文書の名称等 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。	
備 考 (任意記入) ① 求める開示の実施方法 ② 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。	 ① 開示の実施方法 1 閲覧, 2 写しの交付, 3 その他() ② 希望する方に○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、希望日を記入してください) 平成年月日()時分平成年月日()時分口写しの送付による開示の実施を求める

(*以下は記入不要)

受理年月日	平成	年	月	日	受付担当	組織マネジメント課(03-6439-6016)
決定期限	平成	年	月	日	整理番号	
開示請求手数料 300円× 件					円	

決 定 期 限	平成	年	月	日	
延長する期間			日間		
延長後の決定期限	平成	年	月	日	
延長の理由					

^{*} 不明な点がある場合には、組織マネジメント課 (TEL03-6439-6016) に御連絡ください。