

法人文書の開示の実施方法等申出書

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所
理事長 ○○ ○○ 殿

氏名又は名称
住所又は居所
連絡先電話番号

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第15条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

- 1 法人文書開示請求書の受付番号
- 2 法人文書開示決定通知書の番号等
日付
文書番号
- 3 求める開示の実施の方法
下表から実施の方法を選択し、該当するものに○印を付してください。

法人文書の名称	種類・量	実 施 の 方 法	
		1	①全部 ②一部()
		2	①全部 ②一部()

- 4 開示の実施を希望する日
令和 年 月 日() 午前・午後 時頃
- 5 「写しの送付」の希望の有無 有 :同封する郵便切手の額 円
無

開示実施手数料 円	☐ (1)現金書留郵便による納付 ☐ (2)研究所に来所して現金による納付 ☐ (3)研究所が指定した銀行口座への振込みによる納付 (銀行振込で支払った場合には、ここに証明する書類を貼って下さい)	(受 付 印 欄)
------------------	--	-----------