

年 月 日

法人文書開示請求書

国立大学法人総合研究大学院大学長 殿

(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

ふりがな
氏 名

住所又は居所 〒

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3条の規定により、次のとおり請求します。

<p>法人文書の名称又は知りたい内容等</p> <p>（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。）</p>	
<p>備 考（任意記入）</p> <p>（① 求める開示の実施方法 ② 法人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。）</p>	<p>① 開示の実施方法 1 閲 覧 2 写しの交付 3 その他 ()</p> <p>② 希望する方に○を付してください。 イ 法人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) 年 月 日 () 時 分 年 月 日 () 時 分 ロ 写しの送付による開示の実施を求める</p>

(*以下は記入不要)

受 理 年 月 日	年 月 日	受 付 担 当	総務課 () -
決 定 期 限	年 月 日	整 理 番 号	
開示請求手数料	300円× 件		円

裏面

法人その他の団体として請求される方へ

法人文書開示請求に係る御担当の方が居る場合、その御担当の方の名刺を貼付いただくか、連絡先を御記入いただくか、いずれかをお願いいたします。

名刺貼付の場合 ここへ貼付してください	
o r	
連絡先記入の場合	
お名前	
TEL	()
FAX	()
メール	

銀行振込を利用される方へ (手数料はご負担願います)

振込先口座の情報をご案内しますので、開示請求窓口までご連絡ください。

【開示請求窓口】

総合研究大学院大学総務課法規係

〒240-0193 神奈川県三浦郡葉山町 (湘南国際村)

TEL:046(858)1548 FAX:046(858)1542

E-MAIL houki@ml.soken.ac.jp