

法人文書開示請求書

平成 年 月 日

地方公共団体金融機構 御中

氏名又は名称：（法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名）

住所又は居所：（法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地）

〒 TEL

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

TEL

地方公共団体金融機構の保有する情報の公開に関する規程第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 請求する法人文書の名称等

（請求する法人文書が特定できるよう、法人文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。）

2 求める開示の実施の方法等（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、その具体的な方法等を記載してください。

ア 機構事務所における開示の実施を希望する。
＜実施の方法＞ ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他（ ）
＜実施の希望日＞

イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料（1件300円）

開示請求手数料の納付方法について、アからウのいずれかに○印を付してください。（アからウ以外の方法による納付は認められません。また、イの方法による場合には、別途振込手数料が、ウの方法による場合には手数料がかかります。）

納付方法	確認等	受付印
ア. 機構事務所において現金で納付		
イ. 銀行振込（振込領収書の写しを必ず添付してください）		
ウ. 郵便為替証書による納付		

※ この欄は記入しないでください。

※ この欄は記入しないでください。

担当課室	
備考	