

法人文書開示請求書

平成 年 月 日

国立大学法人九州大学 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）

住所又は居住：（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 ()

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、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。アを選択された場合は、その具体的な方法を記載してください。

ア 本学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（郵送）を希望する。

3 開示請求手数料（1件 300円）

本学が指定する金融機関の口座へお振込みの上、この開示請求書に振込みの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側で御負担願います。

振込額 円

（*以下は記入しないでください。）

受理年月日	年 月 日	開示請求手数料	300円 × 件 = 円
決定期限	年 月 日	整理番号	

開示請求手数料は下記金融機関の口座にお振り込み願います。

金融機関：三井住友銀行 福岡支店

口座番号：普通預金 7119343

コリツク イクシヨウ キョウシヨウ イク ソノタ ッシヨウニョウ

口座名義：国立大学法人 九州大学 その他の雑収入

三井住友銀行からお振り込みの場合は振込手数料は無料です。

振込依頼者欄の申請者氏名に続いて（情報公開）と記入願います。例 九大太郎（情報公開）