

法人文書開示請求書

令和 年 月 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構 殿

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）

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）

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 印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

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

<実施の希望日> 年 月 日 時頃

イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料の支払方法

ア又はイに 印を付して下さい。イを選択された場合は、その具体的な内容をご記入下さい。

（又は、裏面に振込受領書（コピーでも可）を貼付して下さい。）

ア 現金納付 現金持参 現金書留

イ 銀行振込 振込日 年 月 日 振込金額 円

振込金融機関 銀行・信用金庫
 信用組合 支店より振込

振込人氏名（加付）

手数料の振込先

金融機関名 三井住友銀行 東京公務部

口座種別 普通預金 口座番号 0150972

口座名義人 独立行政法人勤労者退職金共済機構

担当課等	（受付印欄）
備考	

*この欄には記入しないでください。

<記載に当たっての注意事項> (裏面)

1 「氏名又は名称」「住所又は居所」

個人で開示請求をする場合は、あなたの氏名、住所又は居所を、法人その他の団体の場合にあつては、その名称と代表者の氏名及び所在地を記載してください。

ここに記載された住所及び氏名により、開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入願います。又、連絡等を行う際に必要となりますので、電話番号も記載してください。

2 「連絡先」

連絡等を行う場合に、「氏名又は名称」欄に記載された本人と異なる方に行う必要があるときは、連絡担当者の氏名、住所及び電話番号を記載してください。

3 「請求する法人文書の名称等」

開示を請求する法人文書について、その名称、お知りになりたい情報の内容等をできる限り具体的に記載してください。

4 「求める開示の実施の方法等」

請求される法人文書について開示決定がされた場合に、開示の実施の方法、事務所における開示を希望される場合の希望日についてご希望がありましたら、記載してください。

なお、開示の実施の方法等については、開示決定後に提出していただく「法人文書の開示の実施方法等申出書」により申し出ることができます。

5 「開示請求手数料の支払方法」

開示請求を行う場合には、1件の法人文書について300円を納付していただくこととなっています。

開示請求手数料300円の支払方法について、現金納付又は銀行振込のいずれかをお選び下さい。

銀行振込の場合は、機構の指定口座（表面 参照）にお振込頂き、振込日等①～④まで具体的内容をご記入頂くか、振込の際に発行される振込受領書（コピーでも可）を下欄に貼付して下さい。

ご不明な点は、独立行政法人勤労者退職金共済機構総務部総務課（Tel.03-6907-1276）にお尋ね下さい。

貼 付 欄

法人文書開示請求書

平成15年10月 1日

独立行政法人勤労者退職金共済機構 殿

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）

（株）公開出版 代表取締役社長 公開太郎

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）

〒000-0000 東京都港区芝公園 00-00-00 TEL 03(1234)5678

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）

編集部 月間「情報の公開」係 野 夫 内線 1234

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。）

勤労者退職金共済機構文書管理規程の決裁（平成14年度）

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 印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧 写しの交付 その他()

<実施の希望日> 15年 11月 1日 14時頃

イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料の支払方法

ア又はイに 印を付して下さい。イを選択された場合は、その具体的な内容をご記入下さい。

（又は、裏面に振込受領書（コピーでも可）を貼付して下さい。）

ア 現金納付 現金持参 現金書留

イ 銀行振込 振込日 年 月 日 振込金額 円

振込金融機関 銀行・信用金庫
信用組合 支店より振込

振込人氏名（加付）

手数料の振込先

金融機関名 三井住友銀行 東京公務部

口座種別 普通預金 口座番号 0150972

口座名義人 独立行政法人勤労者退職金共済機構

担当課等

（受付印欄）

備考

*この欄には記入しないでください。