

平成 年 月 日

法人文書の開示の実施方法等申出書

国立大学法人 福井大学 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 法人文書開示決定通知書の番号等  
日 付  
文書番号

- 2 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	全部 一部 ( )
		2	全部 一部 ( )
		3	全部 一部 ( )

- 3 開示の実施を希望する日

- 4 「写しの送付」の希望の有無 有 無 : 同封する郵便切手の額 円

- 5 開示実施手数料 円