

## 法人文書開示請求書

放送大学学園理事長 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）

ふりがな

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・

ふりがな

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 放送大学学園において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。

開示請求手数料 (1件 円)	放送大学学園で現金により納付してください。 なお、郵便で開示請求書を送付する際は、郵便為替により納付することもできます。 詳細は担当にお尋ねください。
-------------------	---

\*この欄は記入しないでください。

担 当	放送大学学園情報公開担当 〒261-8586千葉市美浜区若葉2丁目11番地(電話： - - )	
備 考		