

### 法人文書開示請求書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構 殿

氏名 (ふりがな) 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 (ふりがな)・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、下記の通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下さい。)

- 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> 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。

下記、内容に記載している納付方法の何れかを選択して○を付けてください。

開示請求手数料 (1 件 300 円)	現金 振込・定額小為替(普通為替) 【納付した証明書を貼り付けてください】 【枠内に納付証明書が貼れない場合は、裏面に貼り付けてください。】
------------------------	---

【注意】 以下は記入しないで下さい

担当部室等		(受付印)
備考		

【法人文書開示請求書記載に当たっての説明事項（開示請求者用）】

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、住所又は居所を記載し、法人その他の団体の場合にあっては、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。なお、氏名にはふりがなの記載をお願いします。
- ・ここに記載された住所及び氏名により、開示決定通知書等の送付を行うこととなりますので、正確にご記入をお願いします。
- ・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」「住所又は居所」の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。なお、氏名にはふりがなの記載をお願いします。

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、その名称が不明な場合は、求める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」

- ・本欄の記載内容は任意です。
- ・アの欄は請求される法人文書について＜実施の方法＞をお選びください。また、事務所における開示を希望される場合は＜実施の希望日＞をご記入ください。さらに、写しの送付を希望される場合はイに○を付してください。
- ・写しの送付のみを希望される場合はイに○を付してください。
- ・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もできます。

5 開示請求手数料の納付について

- ・開示請求を行う場合は、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。（開示請求書には複数の法人文書を記載することができますが、これらは相互に関連しているとみなして1件となります。）
- ・納付方法については、国立研究開発法人日本医療研究開発機構「情報公開に係る法人文書の開示の実施の方法及び手数料に関する達」には以下の通り規定されています。

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

「情報公開に係る法人文書の開示の実施の方法及び手数料に関する達」

第4条

3 開示請求手数料又は開示実施手数料は、次の各号のいずれかに該当する方法で納付しなければならない。

(1) 現金書留郵便による納付（定額小為替（普通為替）を郵送することにより納付する方法を含む。）

(2) 開示請求者が機構に来構して現金による納付

(3) 機構が指定する金融機関口座への振込みによる納付

4 前項第3号に掲げる方法により手数料を納付する場合には、開示請求書又は開示の実施を求めた書面を機構に提出する際に、手数料を振り込んだことを証明する書類を併せて提出するものとする。

振込先 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 理事長 末松 誠  
みずほ銀行 東京中央支店 普通預金  
口座番号 2554406