

法人文書の開示の実施方法等申出書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構理事長 殿

氏名又は名称
住所又は居所
連絡先

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 : 平成 年 月 日
文書番号 : 医研開第 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○印及び記入してください。

法人文書の名称	種類・量	実施の方法	
	【印刷】 片面/両面	①閲覧	①全部 ②一部 ()
		②複写機により白黒で 複写したものの交付	①全部 ②一部 ()
		③複写機によりカラー で複写したものの交付	①全部 ②一部 ()
		④スキャナにより電子 化し FD に複写したも の交付	FD による開示はできません。
		⑤スキャナにより電子 化し CD-R に複写したも の交付	①全部 ②一部 ()
		⑥スキャナにより電子 化し DVD-R に複写したも の交付	①全部 ②一部 ()

3 開示の実施を希望する日時（実施の方法が①閲覧の場合のみ記載）
平成 年 月 日 時

4 「写しの送付」の希望の有無 { 有 : 同封する郵便切手の額 円
無 }

開示実施手数料 _____ 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】 【この欄に貼れない場合は、裏面に張ってください。】 振込先：みずほ銀行 東京中央支店 普通預金 口座番号 2 5 5 4 4 0 6 名 義：国立研究開発法人日本医療研究開発機構 理事長 末松 誠	(受付印)
------------------------	---	-------

<法人文書の開示の実施方法等申出書の提出先>

〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-7-1 読売新聞ビル 20 階
国立研究開発法人日本医療研究開発機構 情報公開室
総務部総務課 情報公開窓口
電話番号：03-6870-2200