

開 示 申 出 書

年 月 日

社会福祉法人黒松内つくし園
理事長 谷口 徹 様

住所
開示申出者 氏 名 (印)
電話番号
(担当者氏名)

社会福祉法人黒松内つくし園情報公開規程第7条第1項の規定に基づき、次のとおり開示請求をします。

① 開示請求に係る文書の 件名または内容	
② 文書の開示を必要とする理由 (該当するもの1つを○で囲み、 ()内にその内容を記載して ください。)	1. 調査・研究 2. 取材 3. 学習・勉強 4. 争訟 5. その他 ()
③ 開 示 の 区 分 (希望する開示方法を○で囲んで ください。)	1. 閲覧 2. 視聴 3. 写しの交付
④ 備 考 (記載しないください。)	受付年月日 年 月 日 受 付 者

- (注) 1. 開示請求者が、法人等団体の場合、住所欄には所在地、氏名欄には代表者氏名及び代表者の役職印、電話番号欄は法人等団体の電話番号を書いてください。
2. 担当者氏名欄には、法人等団体の代表者が開示申出者の場合、事務担当者の氏名を書いてください。