

法人文書の更なる開示の申出書

地方公務員災害補償基金理事長 殿
(支部扱い)

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

地方公務員災害補償基金の保有する情報の公開に関する規程第14条第5項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

- 1 更なる開示を求める法人文書の名称
- 2 開示決定通知書の日付及び文書番号
(平成 年 月 日付け地基 第 号)
- 3 最初に開示を受けた日
- 4 更なる開示の実施の方法等

(事務所における開示の実施を受ける場合、その希望日)

(写しの送付を希望する場合は、その旨)

* 法人文書の同じ部分について、最初に開示を受けた開示の実施の方法と同じ開示の実施の方法を受けることはできません。

5 開示実施手数料及び送料の納付

該当する番号に を印を付してください。

| | | |
|---------|---|---------|
| 開示実施手数料 | 1 窓口における現金納付 | (受付印) |
| 円 | | |
| 送料 | 2 指定金融機関への振込納付 (この場合、振込領収書の写しを裏面に貼付してください。) | |
| 円 | | |