

法 人 文 書 開 示 請 求 書

平成 年 月 日

国立大学法人愛知教育大学 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）

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・氏名・電話番号）

〒 TEL ()

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 大学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(モノクロコピー)の交付 ③ その他 ()

<実施の希望日>

イ 写しの送付を希望する。

(* 以下は記入不要)

受理年月日	年 月 日	受付担当	情報公開担当 ()
決定期限	年 月 日	整理番号	
開示請求手数料	300円 × 件		円