

法人文書開示請求書

令和 年 月 日

独立行政法人国立特別支援教育総合研究所理事長 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）

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。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 研究所における開示の実施を希望する。

<実施の方法>  閲覧  写しの交付  その他（ ）

<実施の希望日> 令和 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

\*下記の欄は記入しないでください。

担当課等	
備考	