

年 月 日

法人文書の開示の実施方法等申出書

年金積立金管理運用独立行政法人理事長 殿

氏名又は名称
住所又は居所
連絡先電話番号

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第 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 法人文書開示請求書の受付番号
- 2 法人文書開示決定通知書の番号等
日付：
文書番号：

3 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○印を付してください。

法人文書の名称	種類・量	実 施 の 方 法	
		1	① 全部 ② 一部 ()
		2	① 全部 ② 一部 ()
		3	① 全部 ② 一部 ()

4 開示の実施を希望する日

年 月 日 () 午前・午後 時頃

- 5 「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		(受付印欄)
------------------------	--	--------

*担当課等