

(様式1)

開示請求書

令和 年 月 日

(多摩大学 ・ 法人本部) 事務局長 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL () _____

E-mail: _____ @ _____

学校法人田村学園情報公開規程第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する情報（具体的に特定して下さい。）

--

2 開示の実施方法等

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 事務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。(レターパック赤又はそれ相当額の切手を貼った封筒を添付して下さい。)

3 手数料

手数料 (1件300円)	(受領印)	(受付印)
-----------------	-------	-------

4 本人確認等

ア 開示請求者 本人 代理人

イ 請求者本人確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証

個人番号カード又は住民基本台帳カード(住所記載のあるもの)

在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書

その他 (_____)

※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。

ウ 本人の状況等(代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

(ア) 本人の状況 未成年者(_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 成年被後見人

(ふりがな)

(イ) 本人の氏名: _____

(ウ) 本人の住所又は居所: _____

エ 代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書 その他 (_____)