

# 法人文書開示請求書

平成 年 月 日  
(開示請求受付日)

独立行政法人海上災害防止センター 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)  
(氏名)

〒 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下さい。)

## 2. 開示の実施方法

ア又はイに 印を付して下さい。

アを選択された場合は、閲覧又は写しの交付の希望日等を記載して下さい。

ア センターの本部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 ( )

実施の希望日時 平成 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

開示請求手数料	1件 300円 (現金、現金書留、銀行振込)	(受領者の印)
---------	---------------------------	---------

## 総務課記載欄

担当者氏名	総務課 _____	担当部(所又は室) _____
開示決定期限 (開示請求日から30日以内)	月 日	(備考)