

令和 年 月 日

法人文書開示請求書

国立大学法人鹿屋体育大学 様

ふりがな
氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

住所又は居所 〒

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項の規定により、次のとおり請求します。

<p>法人文書の名称又は知りたい内容等</p> <p>〔請求に係る法人文書が特定できるよう、具体的に記入してください。〕</p>	
<p>備考（希望があれば記入してください。）</p> <p>〔①求める開示の実施の方法 ②本学の施設における開示の実施を求めるか、又は写しの送付を求めるかの別について記入してください。〕</p>	<p>①開示の実施方法 1 閲覧、 2 写しの交付、 3 その他 ()</p> <p>②希望する方に○を付してください。 イ本学の施設における開示の実施を求める（この場合、希望日を記入してください。） 令和 年 月 日 () 時 分 令和 年 月 日 () 時 分 ロ 写しの送付による開示の実施を求める。</p>

（以下は記入不要）

受理年月日	令和 年 月 日	受付担当	情報公開担当 (0994)46-4818
決定期限	令和 年 月 日	整理番号	
開示請求手数料	300円 × 件		円