

年 月 日

## 法人文書の開示の実施方法等申出書

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園理事長 殿

氏名及び名称  
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 法人文書開示決定通知書の番号等

文書番号： 号  
日 付： 年 月 日

### 2 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 ( )

### 3 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園において開示の実施を希望する場合、 その希望日

4 「写しの送付の希望の有無 有 : 同封する郵便切手の額 円  
無

開示手数料 _____	
----------------	--

\* 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園情報公開窓口 TEL : 098-966-8979

年 月 日

## 法人文書の開示の実施方法等申出書

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園理事長 殿

氏名又は名称  
住所又は居所  
連絡先電話番号

法人文書開示決定通知書（ 年 月 日付け 号）で通知のあった法人文書について、既報のとおり開示を受けるので、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項及び同施行令第9条第2項の規定に基づき、申出をします。

### 1 開示手数料

開示手数料 _____円	
-----------------	--

2 写しの送付による場合：同封する郵便切手の額 円分

\* 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園情報公開窓口  
TEL : 098-966-8979