

(year)/ (month)/ (date)  
年 月 日

Disclosure Request Form for Corporate Documents

法人文書開示請求書

To the CEO of the Okinawa Institute of Science and Technology School Corporation

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園理事長 殿

Name of the Requester

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)

Address

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)

Phone Number

電話番号

Please be advised that your payment is listed below under the provision of Article 4, paragraph 1 of the Act on Access to Information Held by Administrative Organs.

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、次のとおり請求します。

|   |  |
|---|--|
| <p>Document Name / Desired Information to be disclosed, etc.<br/>法人文書の名称又は知りたい内容等<br/>「請求に係る法人文書が特定できるよう、できるだけ具体的に記入して下さい。」</p> |  |
| <p>Remarks Column (Optional)<br/>備考 (任意記入)<br/>求める開示の実施方法等<br/>「1 又は 2 に○印を付して下さい。1 を選択した場合は、その具体的な方法等を選択して下さい。」</p>            | <p>1 Request a disclosure of information at OIST.<br/>1 学園において開示の実施を希望する。<br/>&lt;Methods of Disclosure&gt;<br/>&lt;実施の方法&gt;<br/>a) Inspection b) Delivery of Copies<br/>ア 閲覧 イ 写しの交付<br/>c) Others<br/>ウ その他 ( )</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p style="text-align: center;">&lt;Proposed Date for Disclosure at OIST&gt;<br/>&lt;学園での実施を希望する日&gt;</p> <p>1<sup>st</sup> Choice of the day      Year    Month    Day<br/>第1希望日                      年      月      日 (      )</p> <p>2<sup>nd</sup> Choice of the day      Year    Month    Day<br/>第2希望日                      年      月      日 (      )</p> <p>2    Request a disclosure of information by sending copies.<br/>2    写しの送付による開示の実施を希望する。</p> |
|--|--|

For official use only. (以下の欄は記入しないで下さい。)

|         |  |               |   |
|---------|--|---------------|---|
| 受理年月日   |  | 年    月    日   |   |
| 決定期限    |  | 年    月    日   |   |
| 開示請求手数料 |  | 300円 ×      件 | 円 |