

(year)/ (month)/ (date)  
年 月 日

Disclosure Request Form for Retained Corporate Records

保有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>Name of Retained Corporate Record / Desired Information to be disclosed, etc.</p> <p>保有法人文書の名称又は知りたい内容等</p> <p>「請求に係る保有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)</p> <p>備考 (任意記入)</p> <p>求める開示の実施方法等</p> <p>「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 the Corporation.</p> <p>1 学園において開示の実施を希望する。</p> <p>&lt;Methods of Disclosure&gt;</p> <p>&lt;実施の方法&gt;</p> <p>a) Inspection    b) Delivery of Copies</p> <p>ア 閲覧    イ 写しの交付</p> <p>c) Others</p> <p>ウ その他 ( )</p>

	<p style="text-align: center;">&lt;Proposed Date for Disclosure at the Corporation&gt;          &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          第1希望日                      年      月      日 (      )</p> <p>2<sup>nd</sup> Choice of the day      Year    Month    Day          第2希望日                      年      月      日 (      )</p> <p>2    Request a disclosure of information by sending copies.          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