

年 月 日

公 用 文 書 開 示 申 出 書

日本赤十字社 御中

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)
〒

電話： () e-mail：

連絡先：(連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の氏名・住所・電話番号)

日本赤十字社の保有する情報の公開に関する実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり公用文書の開示を申し出ます。

<p>公用文書の名称等</p> <p>公用文書が特定できるよう、公用文書の名称、内容等をできるだけ具体的に記載してください。</p>	
<p>開示の実施の方法</p> <p>希望する方法の番号を○で囲んでください。 1 を選択された場合は、具体的な方法を○で囲み、施設名及び希望日時を記載してください。</p>	<p>1. 日本赤十字社の施設（施設名： ） における開示の実施を希望する。 (実施の方法：①閲覧 ②視聴 ③写しの交付) (実施希望日時： 年 月 日 午前・午後 時 分)</p> <p>2. 写しの送付を希望する。</p>
<p>※備 考</p>	

注 1 上記要綱に基づく開示申出費用（申出 1 件につき 300 円）及び開示実施費用を負担していただきます。

2 開示の実施の方法については、必要な機器の保有状況等によりご希望に添えない場合があります。

3 ※の欄は記入する必要はありません。