

令和 年 月 日

法人文書の開示の実施方法等申出書

国立大学法人愛知教育大学 殿

氏名又は名称

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 1 5 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
日付
文書番号

- 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 開示の実施を希望する日

- 4 「写しの送付」の希望の有無 [有・無 : 同封する郵便切手の額 円]

* 担当
愛知教育大学情報公開担当
448-8542 刈谷市井ヶ谷町広沢 1
TEL (0566)26-2189