

年 月 日

法 人 文 書 開 示 請 求 書

国立大学法人愛媛大学長 殿

ふりがな
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)

住所又は居所 〒

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4条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

法人文書の名称又は知りたい内容等 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ください。	
求める開示の実施方法等 (任意記入) ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。	ア 大学における開示の実施を希望する。 <実施方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 () <実施の希望日> イ 写しの送付を希望する。

【以下は大学記載欄(*記入不要)】

受理年月日	年 月 日	受付担当	愛媛大学情報公開室 (総務部総務課担当) (089)927-9016
決定期限	年 月 日	整理番号	
開示請求手数料	300円× 件		円