別紙様式１（第４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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っ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っ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。 | | | |
| 公用文書の名称等  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。 | |  | |
| 開示の実施の方法  希望する方法の番号を〇で囲んでください。  １を選択された場合は、具体的な方法を〇で囲み、施設名及び希望日時を記載してください。 | | 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)  ２．写しの送付を希望する。 | |
| ※備考 | |  | |
| 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。 | | | |