

年 月 日

## 行政文書の開示の実施方法等申出書

福岡財務支局長 殿

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

行政機関の保有する情報の公開に関する法律（平成 11 年法律第 42 号）第 14 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

### 記

1 行政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。

行政文書の名称	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 : 同封する郵便切手又は総務大臣が定めるこれに類する証票の額 円  
無

開示実施手数料 _____ 円	ここに収入印紙をはってください。 (消印はしないでください。)	金額 _____ 円 領収証書番号 _____
--------------------	------------------------------------	-------------------------------

\* 開示実施手数料が無料であり、かつ、開示請求書に記載された開示の実施の方法等に変更がなければ、この申出書を提出する必要はありませんが、開示の実施手続のため、変更がない旨を下記担当課等までご連絡ください。

\*担当課等

(問い合わせ先)

TEL

(文書主管課)

TEL