

法人文書の開示の実施方法等申出書

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

法人文書開示決定通知書(年 月 日付け 第 号)により通知のありました法人文書について、既報のとおり開示を受けるので、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第15条第3項及び同施行令第9条第2項の規定に基づき、申出をします。

○ 開示実施手数料

開示実施手数料 円	お支払い方法(<input type="checkbox"/> 来所時の現金 <input type="checkbox"/> 振込)
--------------	-----------------------------------------------------------------------

○ 写しの送付による場合：同封する郵便切手の額 円分

*担当課等