

年 月 日

社会福祉法人多摩市社会福祉協議会会長 殿

住 所

氏 名

電 話

(法人その他の団体にあつては、名称、事務所  
又は事務所の所在地及び代表者の氏名)

情 報 開 示 申 出 書

社会福祉法人多摩市社会福祉協議会情報公開規程第6条第1項の規定により、下記のとおり情報の開示を申し出ます。

1 開示申出に係る情報の件名又は内容	
2 開示の方法 (希望する開示方法を○で囲んで下さい。)	(1) 閲覧 (2) 視聴 (3) 写しの交付 (4) 郵送希望
3 備 考	

【処理欄】(下の欄には記入しないで下さい。)

受付年月日	所管課・係	
	取り下げの場合	年 月 日 で確認

(説明)

1 「氏名」、「住所」、「電話」

本人の氏名(氏名にはふりがなを記載)及び住所を記載して下さい。ここに記載された氏名及び住所により開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記載して下さい。

また、連絡を行う際に必要となりますので、電話番号も記載して下さい。

2 「開示を申出する件名又は内容」

開示を申出する情報が記録されている法人文書や情報ファイルの名称など、開示申出する情報を特定できるような件名又は内容を具体的に記載して下さい。

3 「求める開示の実施方法等」

開示を受ける場合の開示の実施の方法(事務所における開示の実施の方法、又は写しの送付)について、希望がありましたら記載して下さい。なお、実施の方法は本会の定めるところによりますので、希望する方法に対応できない場合があります。

4 手数料について

情報の開示を申出する場合の手料は無料ですが、情報が記録されている法人文書の写しの交付を希望される方は、手数料(実費:1枚10円×枚数分)を頂戴いたします。

また、写しの送付を希望される方は、送付用封筒をご用意いただき、宛先を記載し切手を貼って、開示の申出時にご持参いただくか、郵送にて提出して下さい。

<手数料を振込む場合は、下記の口座へお振り込み下さい。>

三菱東京UFJ銀行 多摩支店 普通預金口座 口座番号 4427848

口座名義:一般会計 社会福祉法人多摩市社会福祉協議会 会長 紀 初子

※なお、振込手数料はご負担頂きますよう、お願い申し上げます。

5 本人確認書類等

(1) 窓口来会による開示申出の場合

窓口に来会して開示申出をする場合、本人確認のため運転免許証、健康保険の被保険者証、外国人登録証明書、住民基本台帳カード等の住所・氏名が記載されている書類を提示して下さい。どのような書類が本人確認書類に当たるのか分からない場合や、本人確認書類の提出ができない場合は、本会の窓口事前に相談して下さい。

(2) 送付による開示申出の場合

情報開示申出書を送付して情報の開示申出をする場合には、(1)の本人確認書類を複写機により複写したものに併せて、住民票の写し又は外国人登録原票の写し(ただし、開示申出の前30日以内に作成されたものに限り)を提出して下さい。なお、住民票の写し又は外国人登録原票の写しは、市町村が発行する公文書であり、その複写物による提出は認められません。

なお、提出された本人確認書類の写し、住民票の写し又は外国人登録票の写しは、開示申出者に返送いたしますので、送付用封筒をご用意いただき、宛先を記載し切手を貼って、情報開示申出書に同封して郵送にて提出して下さい。