

(様式第 1 号)

## 法 人 文 書 公 開 申 出 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 殿

(申出者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号・FAX 番号 \_\_\_\_\_

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会情報公開規程に基づき、次のとおり情報の公開の申出をします。

1 申出する文書又は内容	
2 情報公開申出者の区分 (該当する区分を○で囲み、2の場合は 該当項目にご記入ください。)	1 個人 2 法人又は団体、その他 ① 法人・団体等の名称  ② 法人・団体等の所在地  ③ 法人・団体等の電話番号・FAX 番号  ④ 法人・団体等の代表者又は管理人の氏名
3 文書の公開方法	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他 (具体的に記入してください。)
4 申出の理由又は利用目的	