

## 法人文書の開示の実施方法等申出書

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所  
理事長 中村 祐輔 殿

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

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項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

### 記

1 法人文書開示請求書の受付番号

2 法人文書開示決定通知書の番号等  
日付

文書番号

3 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。

法人文書の名称	種類・量	実施の方法	
	1	①全部	
		②一部( )	
	2	①全部	
		②一部( )	

4 開示の実施を希望する日

令和 年 月 日( ) 午前・午後 時頃

5 「写しの送付」の希望の有無 有 :同封する郵便切手の額 円  
無

開示実施手数料 円	<input type="checkbox"/> (1)現金書留郵便による納付 <input type="checkbox"/> (2)研究所に來所して現金による納付 <input type="checkbox"/> (3)研究所が指定した銀行口座への振込みによる納付 (銀行振込で支払った場合には、ここに証明する書類を貼って下さい)	(受付印欄)
--------------	--	--------