行政文書開示請求書

令和 0 年 0 月 日
（記載例：令和 0 3 年 0 1 月 0 1 日）

厚生労働大臣 殿

【記入上の注意】
※ 太枠内に記載された文字は、光学式文字読取装置（OCR）で直接読取を行うので、枠からはみ出さないように大きめの文字で、マス目の部分については1マスに1字ずつ、明瞭に御記入ください。
※「姓」と「名」の間、「団体名」と「職名」と「氏名」の間は、それぞれ1字空けてください。「濁点（゛）、半濁点（゜）」のある文字は、1マス内に御記入ください。拗音（ゃ、ュ、など）、促音（っ）、長音（ー）、中点（・）は1文字として取り扱い、また、「ヰ」及び「ヱ」は使用せず、それぞれ「イ」及び「エ」を使用してください。

氏名又は名称 ＊法人その他の団体にあってはその名称及び代表者職氏名を記載：

（ふりがな）
かぶしきがいしゃこうかいしゅっぱん　だいひょうとりしまりやくしゃちょう　こうかい　たろう

氏名又は名称	株	式	会	社	公	開	出	版		代	表	取	締	役	社	長
		公	開		太	郎										

住所又は居所 ＊法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地等を記載：　※1段目の左上から御記入ください。

郵便番号 0 0 0 － 0 0 0 0

東京都千代田区霞が関0-0-0　TEL 03-0000-0000

連絡先 ＊連絡先を指定する場合は、当該連絡担当の氏名及び住所・電話番号等を記載：

（ふりがな）だいりにん　まるの　まるお

代理人　○野　○夫　TEL 03-0000-0000(内線1234)

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4条第1項の規定に基づき、下記のとおり行政文書の開示を請求します。

記

1　請求する行政文書の名称等

※請求する行政文書が特定できるよう、文書の名称や求める文書の内容等をできるだけ具体的に御記入ください。
※欄が不足する場合には、行政文書開示請求書（別紙）に御記入してください。

厚生労働省行政文書管理規則の決裁原義（平成27年度）

2　求める開示の実施の方法（※本項目の記入は任意です。請求時に開示実施方法を指定する場合に御記入ください。）
＊ア又はイに○印を付し、アを選択した場合は、実施方法、実施希望日も記載

ア ●　事務所における開示の実施を希望する。
＜実施の方法＞　① 閲覧　✔② 写しの交付　③ その他（　　）
＜実施の希望日＞　令和 0 3 年 0 4 月 0 5 日
イ □　写しの送付を希望する。

3　開示請求手数料

手数料（300 円／開示請求する行政文書1件）	（収入印紙を貼付）	（受付印欄）

（※以下の欄は事務処理上使用するので記入しないでください。）

所管課			
備 考			

行政文書開示請求書（別紙）

1．請求する行政文書の名称等（続き）