

情報公開請求書

年 月 日

社会福祉法人新宿区社会福祉協議会
会長 宛て

(請求者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

社会福祉法人新宿区社会福祉協議会情報公開規程第6条の規定に基づき、次のとおり協議会文書の公開を請求する。

<p>1 公開請求する文書の名称又は文書を特定する具体的な内容</p>	
<p>2 公開の方法</p>	<p><input type="checkbox"/>電磁的記録の提供 <input type="checkbox"/>書面の交付</p>
<p>3 請求の理由</p>	<p><input type="checkbox"/>調査・研究 <input type="checkbox"/>学習・勉強 <input type="checkbox"/>業務・仕事 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>

<p>請求者 確認</p>	<p>個人番号カード、運転免許証、パスポート、その他 ()</p>
-------------------	------------------------------------