

法 人 文 書 開 示 申 出 書

年 月 日

公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団理事長 殿

氏 名
〔法人その他の団体にあつて
は、名称及び代表者の氏名〕
郵便番号
住所（居所）又は
事務所（事業所）の所在地
電話番号

次のとおり法人文書の開示申出をします。

法人文書の名称その他の 開示申出に係る法人文書 を特定するに足る事項		
開 示 の 実 施 の 方 法 〔希望する方法を○〕 〔で囲んでください。〕	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付 4 その他() (写しの送付 希望する・希望しない)	
※ 備 考	法人文書の名称	
	担 当 事 務 所 等	

注1 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成の費用(写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。)を負担していただきます。
2 ※の欄は、記入する必要がありません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。