

年 月 日

行政文書の開示の実施方法等申出書

税 関 長 殿

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の氏名）



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等の所在地）
〒

TEL ()

連絡先（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

行政機関の保有する情報の公開に関する法律第 14 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

1. 行政文書開示決定通知書の番号等

日 付
文書番号

2. 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。

行政文書の名称	種類・量	実 施 の 方 法	
		1	全部 一部 ()
		2	全部 一部 ()
		3	全部 一部 ()

3. 開示の実施を希望する日、場所 日： 年 月 日 場所：

4. 「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	ここに収入印紙をはってください。 (消印はしないでください。)	金額 円 領収証書番号 ()	審査印
--------------	------------------------------------	-----------------------	-----

担当情報公開窓口（照会先）

部（署所）

課（部門） 電話