

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）



接受印

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( )	( )
		全部	( )

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