様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人文書公開請求書  令和　　　年　　月　　日  公立大学法人大阪　理事長　様 | | | | | | |
|  | | | 氏名  　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、主たる事務所の所在地 | |  |
| 連絡先  　法人その他の団体にあっては、担当者の氏名及び連絡先 | | 電話番号(　　　　)　　　― |
| 大阪府情報公開条例第6条の規定により、次のとおり請求します。 | | | | | | |
|  | 法人文書の名称等公開請求に係る法人文書を特定するに足りる事項  できるだけ具体的に記載してください。 | | |  | |  |
|  | 担当課（室） | |  | |
| 希望する公開の実施方法 | | | 1　公開の実施方法  　□閲覧(視聴及び聴取を含む。)のみを希望する。  　□閲覧した後、必要な部分の写しの交付を希望する。  　□全部の写しの交付を希望する。  2　閲覧(視聴及び聴取を含む。)の方法  　□用紙による　　　□専用機器による  3　写しの交付の方法  　□用紙　　　　　　□録音カセットテープ　　□ビデオカセットテープ  　□ＣＤ－Ｒ又はＤⅤＤ―Ｒ | |
| 希望する公開の実施の場所等 | | | □公立大学法人大阪事務局総務部総務課を希望する。  　□担当課(室)を希望する。  　□府政情報センターを希望する。  □郵送を希望する。 | |
| 希望する公開の実施の目的 | | | □令和　　年　　月　　日  　　　　午前・午後　時　分から午前・午後　時　分までの間  　□公開決定等の通知後、担当課（室）等と調整する。 | |
| 事案の移送の可否 | | | □　可　　　　　　□　不可 | |
| 注：1　太字枠内は、必ず記載してください。  　　2　該当する□にレ印を記入してください。  　　3　公開の実施方法及び公開の実施の日時については、御希望に添えない場合がありますので御了承ください。 | | | | | | |