

様式第2号(第4条関係)

公開実施方法等申出書	
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つては、 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つては、 主たる事務所の所在地)	
連 絡 先 (法人その他の団体にあつては、 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18条第4項の規定により、公開の実施方法等について次のとおり申し上げます。	
公開決定通知書等の 文書番号等	令和 年 月 日付 第 号
公開の実施を 求める部分	<input type="checkbox"/> 全部について公開の実施を求める。 <input type="checkbox"/> 一部(下記部分)について公開の実施を求める。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
希望する公開の 実施方法	1 公開の実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧(視聴及び聴取を含む。)のみを希望する。 <input type="checkbox"/> 閲覧した後、必要な部分の写しの交付を希望する。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 用紙による。 <input type="checkbox"/> 専用機器による。 3 写しの交付の方法 <input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> 録音カセットテープ <input type="checkbox"/> ビデオカセットテープ <input type="checkbox"/> CD-R又はDVD-R
希望する公開の 実施場所等	<input type="checkbox"/> 公立大学法人大阪事務局総務部総務課を希望する。 <input type="checkbox"/> 担当課(室)を希望する。 <input type="checkbox"/> 府政情報センターを希望する。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望する。
希望する公開の 実施の日時	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分までの間 <input type="checkbox"/> 担当課(室)等と調整する。
担当課(室)	
注：1 この申出書は、公開決定(部分公開決定を含む。)の通知があった日から起算して30日以内に提出してください。 2 該当する□にレ印を付してください。 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。	