　　年　　月　　日

**法人文書の開示の実施方法等申出書**

　株式会社日本貿易保険　御中

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

　独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律（平成１３年法律第１４０号）第１５条第３項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

１．法人文書開示決定（等）通知書の日付及び文書番号

（法人文書開示決定（等）通知書の右肩に記載された日付及び文書番号を記載してください）

日　　付：

　　文書番号：

２．求める開示の実施の方法

※別表記載の「実施方法」の中から、求める開示の実施の方法を選択し、該当するものにレ点を付してください。

３．情報公開窓口における開示の実施を求める場合において、情報公開窓口における開示の実施を希望する日

　　年　　月　　日

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

※　担当グループ等

担当グループ：

　　電話番号：

※　法人文書の開示の実施方法等申出書の提出先

*※担当の情報公開窓口と所在地、電話番号を掲載する。（例は本店の場合）*

株式会社日本貿易保険総務部総務・広報グループ（情報公開窓口）

〒１０１－８３５９　東京都千代田区西神田３－８－１千代田ファーストビル東館５階

（電話番号：０３－３５１２－７６５３）

（別表）

【求める開示の実施方法】

下表から実施の方法を選択し、該当する□にレ点を付してください。

　なお、下表中、実施の方法欄において「②一部」を選択した場合には、かっこ内に具体的に開示の実施を求める部分を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人文書の名称 | | | 種類・量 |
|  | | |  |
| 実施の方法 | | | |
| １ | ①閲覧 | ①全部  ②一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| ２ | ②複写機により白黒で複写したものの交付 | ①全部  ②一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| ３ | ③複写機によりカラー部分につきカラーで複写したものの交付 | ①全部  ②一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| ４ | ④スキャナにより電子化しＣＤ－Ｒに複写したものの交付 | ①全部  ②一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| ５ | ⑤スキャナにより電子化しＤＶＤ－Ｒに複写したものの交付 | ①全部  ②一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |