

熊本大学生協専務理事 様

年 月 日

情報の閲覧・謄写、写し・謄本・抄本の交付等の申込書

請求者氏名 \_\_\_\_\_ 組合員番号 \_\_\_\_\_

住所及び連絡先 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

組合員等への情報開示に関する規則に基づき、次のとおり情報の開示を請求いたします。

**【資格の確認】**

1. 開示請求者 <input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 組合員の法定代理人 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
2. 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 教職員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
3. 法定代理人の場合
①組合員ご本人の氏名 _____ 組合員番号 _____
②組合員ご本人の住所 _____ 電話 _____

**【ご請求の内容】**

1. 開示を求める情報の項目と内容 (具体的に記入してください)
(1) 情報の項目 (2) 具体的な内容
2. 開示する情報の使用目的 (具体的に記入してください)
3. 開示の実施方法 閲覧・謄写・写しの交付・謄本・抄本については規則第3条参照
<input type="checkbox"/> 閲覧すること <input type="checkbox"/> 謄写すること[自ら書き写し、または撮影する] <input type="checkbox"/> (閲覧ののち) 指定した書類の写しの交付を受けること <input type="checkbox"/> (閲覧ののち) 指定した書類の ( 謄本 抄本 ) の交付を受けること <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 写し・謄本・抄本の交付を希望する場合の送付希望 ( 希望する しない ) 手数料： 閲覧・謄写は無料。原本の写しは用紙1枚ごとに30円(税込)、謄本・抄本は用紙1枚ごとに100円(税込)。送付の場合は別途郵送料実費。

**【生協記入欄】**