**様式第１号**（第６条関係）

# 文　書　開　示　申　出　書

社会福祉法人豊田市社会福祉協議会長　様

| 申出日　　年　　月　　日 |
|---|

<table>
<tr><td rowspan="2">開示申出者</td><td colspan="2">住　所（所在地）〒　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　名（名称及び代表者名）<br>電　話（　　）　－</td></tr>
<tr><td>開示申出者の区分</td><td colspan="2">☐ 市内に住所を有する者<br>☐ 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体<br>（事務所又は事業所の名称　　）<br>（所在地　豊田市　　）<br>☐ 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者<br>（事務所又は事業所の名称　　）<br>（所在地　豊田市　　）<br>☐ 市内に存する学校に在学する者<br>（学校の名称　　）<br>（所在地　豊田市　　）<br>☐ 本会が行う事務又は事業に具体的利害関係を有するもの<br>（具体的利害関係の内容　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">開示申出をする文書の名称等</td><td>文書の名称又は種類</td><td></td></tr>
<tr><td>文書を作成又は取得した年度</td><td>年度</td></tr>
<tr><td>文書を作成又は取得した担当部署の名称</td><td></td></tr>
<tr><td>文書を特定するために参考となる事項</td><td></td></tr>
<tr><td>開示の方法</td><td colspan="2">☐ 閲　覧　　☐ 写しの交付（☐ 郵送）　　☐ 視　聴</td></tr>
</table>

備考

☐のところは、該当するものにレ印を付け、（　）内に必要事項を記入してください。