



開示実施手数料等納付書

\_\_\_\_\_ 殿

フリガナ  
氏名又は名称

[ 法人その他の団体にあつては、  
名称及び代表者の氏名 ] \_\_\_\_\_

住所（居所） 〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

[ 法人その他の団体にあつては、  
主たる事務所等の所在地 ] \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

[ 連絡先が上記の本人以外の場合は、  
連絡担当者の住所・氏名・電話番号 ] \_\_\_\_\_

令和 年 月 日にオンライン申請により行った開示の実施方法等の申出に係る手数料等を下記のとおり納付します。

記

○開示の実施方法等申出書の受付番号 \_\_\_\_\_

開示実施 手数料	<div style="border: 1px dashed black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 10px;">                 ここに収入印紙をはってください (消印はしないでください)             </div> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">金額 _____ 円</p>
-------------	--

同封する 郵便切手等	金額 _____ 円
---------------	------------

※ この下欄には記入しないでください。

担当課	部（署）	課（室・部門）	電話
備考			