



開示請求手数料納付書

\_\_\_\_\_ 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請求に係る手数料を下記のとおり納付します。

記

○開示請求書の受付番号 \_\_\_\_\_

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 開示請求<br>手数料<br>(1件200円) | <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<br/>(消印はしないでください)                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     金額 _____ 円                 </div> |
|-------------------------|--|

※ 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  |      |         |    |