

開示決定等の期限の延長について（通知）

_____ 様
(開示請求者)

独立行政法人地域医療機能推進機構 印

平成 年 月 日付けの法人文書の開示請求（第 号）については、下記のとおり、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第 10 条第 2 項の規定に基づき、開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

- 1 開示請求のあった法人文書の名称
- 2 延長後の期間
- 3 延長の理由

* 担当課等