

殿

(他の行政機関の長又は独立行政法人等)

独立行政法人地域医療機能推進機構 印

開示請求に係る事案の移送について

平成 年 月 日付けで開示請求のあった事案について、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第 12 条第 1 項 (又は第 13 条第 1 項) の規定により、下記のとおり移送します。

記

開示請求に係る 法人文書名	開示請求書に記載されている法人文書の名称等 (一部を移送する場合には、開示請求のあった事案のうち〇〇、〇〇及び 〇〇に係る法人文書)
請求者名等	氏名： 住所： 電話番号：
添付資料等名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 開示請求書 ・ 移送前に行った行為の概要記録 ・ ・
備 考	(複数の他の行政機関の長又は独立行政法人等に移送する場合には、その旨)

<連絡先>

所属：
担当者：

(内線：)

TEL:
FAX:
E-Mail: