

様

(開示請求者)

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(通知)

平成 年 月 日付けで開示請求のありました事案について、下記のとおり移送しましたので、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律(該当条文を記載。第12条第1項又は第13条第1項)の規定により、通知します。

## 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)
移送年月日	平成 年 月 日
移送先の行政機 関の長(独立行政 法人等)	行政機関の長(独立行政法人等) (連絡先) 部局課室名： 担当者名：  所在地：  電話番号：
移送の理由	
備 考	1 標記の移送した事案に係る開示決定等及び開示の実施は、移送先の行政機関の長(独立行政法人等)が行うこととなります。 2 複数の行政機関の長又は独立行政法人等に移送が行われた場合(自らも開示決定等を行う場合を含む。)には、開示実施手数料から300円(独立行政法人等の場合は開示請求手数料相当額)の控除措置については、開示決定等が早く行われた行政文書又は法人文書に係る開示実施手数料から順次控除措置を取ることとなります。

<担当課等>