

法人文書開示請求書の補正について(依頼)

様

(開示請求者)

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理事長 中村 祐輔 印

令和 年 月 日付け(受付第 号、写しを同封しています。)の法人文書開示請求書について、下記のとおり要件に不備な部分がありますので、下記のとおり補正されるよう依頼します。

なお、下記5の期限までに補正がなされない場合には、補正の意思がないものとして扱わせていただきます。

記

1 補正の対象となる事項

開示請求手数料が納付されていないか、又は納付額が不足しています。

納付に必要な追加額： 円

法人文書開示請求書の記載に、次のような不備があります。

2 補正の方法

(1) 開示請求手数料の未納付又は納付額の不足の場合

円を現金書留郵便で下記3の提出先に郵送するか、又は持参してください。

銀行振込による納付の場合は、下記4の口座に振込んでください。

(2) 記載事項に不備がある場合

同封の法人文書開示請求書の写しを訂正の上、下記3の提出先に郵送、又は持参してください。

3 補正に必要な文書等及び現金書留郵便の提出先

〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ7-6-8

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所 戦略企画部戦略企画課

(Tel 072-641-9832)

4 補正額を納付する銀行口座

(1) 銀行名 みずほ銀行 茨木支店 (店番468)

(2) 預金種別 普通

(3) 口座番号 1012686

(4) 口座名義 医薬基盤・健康・栄養研究所 開発振興勘定口 理事長 中村 祐輔

イキキバン・ケンコウ・エイヨウケンキョウシヨ カイハツシンコウカンジヨウガチ リジチヨウ カムラユウスク

5 補正に必要な文書等の提出等の期限

令和 年 月 日 ()

* 担当課等