**行政文書開示請求書**

令和　　年　　月　　日

岐阜地方法務局長　殿

氏名又は名称：（法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の役職・氏名）

（ふりがな）

　　　　　　　　　 　住所又は居所：（法人その他の団体にあっては、主たる事務所等の所在地）

　　　　　　　　　 〒

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL　　 （　　）

連　絡　先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、担当者の住所・氏名・電話番号）

（ふりがな）

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　TEL　 　 （　　）

 行政機関の保有する情報の公開に関する法律第４条第１項の規定に基づき、下記の

とおり行政文書の開示を請求します。

記

１　請求する行政文書の名称等　＊請求する受付帳の種類・管轄登記所にチェック☑してください。

|  |
| --- |
| ①不動産登記関係[ ] 不動産登記受付帳（令和　　　年　　　月分 ～ 令和　　　年　　　月分）登記原因　：[ ] 全て　[ ] 相続　[ ] 処分の制限　[ ] その他（　　　　　　　　　　　）管轄登記所：[ ] 岐阜地方法務局全域（７庁）※管轄登記所を個別に指定する場合はこちらにチェック☑してください。[ ] 不動産登記部門（本局）　[ ] 八幡支局　[ ] 大垣支局　[ ] 美濃加茂支局　[ ] 多治見支局　[ ] 中津川支局　[ ] 高山支局　②商業・法人登記関係[ ] 商業登記受付帳（令和　　　年　　　月分 ～ 令和　　　年　　　月分）登記原因　：[ ] 全て　[ ] 解散　[ ] 債権概・動産概　[ ] 職務停止　[ ] その他（　　　　）[ ] 法人登記受付帳（令和　　　年　　　月分 ～ 令和　　　年　　　月分）登記原因　：[ ] 全て　[ ] その他（　　　　　 　　） |

２　求める開示の実施の方法等

　　　ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

|  |
| --- |
| ア　事務所における開示の実施を希望する。　　　＜実施の方法＞　　①　閲覧　　②　写しの交付（紙交付）　　③　その他（CD－R）　　　　　　　 　　　＜実施の希望日＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　イ　送付を希望する。（実施の方法は上記①～③に○印を付してください。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開示請求手数料(１件３００円) | ここに収入印紙を貼ってください。（※１管轄で１件） | （受付印） |

＊この欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課等 |  |
| 備　考 |  |