（E003別紙様式１）
一般社団法人千葉県臨床検査技師会 御中

年　　月　　日

情報公開規程に基づく開示請求書

私は、一般社団法人千葉県臨床検査技師会情報公開規程に基づく文書の開示を請求します。
また請求に際しては当該規程を遵守することを誓約します。

開示請求者氏名：　　印　　（会員番号：　　）

勤務先名：

自宅住所：
（電話番号：　　）

開示請求文書名：

開示請求理由：

開示閲覧日時：

――

（本会記入欄）
受付番号：
承認日時：
閲覧時刻：
承認者名：
備考：