

(記 入 例)

様式第 1 号 (第 2 条関係)

開 示 請 求 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

下北山村長 様

※施設名等を記入し押印をお願いします。

請求者 〒
住所
(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)
氏名 印
(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)
電話

下北山村情報公開条例第 6 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり請求します。

行政文書の件名 又は内容	〇〇〇〇〇様 (被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇) 直近の介護保険認定調査票及び特記事項・主治医意見書
請求者の区分	1 村の区域内に住所を有する者 2 村の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 3 村の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 4 村の区域内に存する学校に在学する者 5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有すると認められるもの 利害関係の内容 (利用施設)
開示の区分	郵送
備考	ケアプラン作成のため

- 注 1 各欄に必要事項を記入するとともに、該当する番号を○で囲んでください。
2 写しの交付について郵送を希望する場合は、その旨を記入してください。

(処理欄)

請求書受付 年 月 日	年 月 日	決定期間 満了日	年 月 日
----------------	-------	-------------	-------

※開示の区分を郵送とした場合、切手を貼付した返信用封筒をご用意ください。