

平成 年 月 日

地方公務員災害補償基金理事長 殿

氏名又は名称

住所又は居所

平成〇〇年〇月〇日付け総〇〇第〇〇号の開示決定(又は不開示決定)について、地方公務員災害補償基金の保有する情報の公開に関する規程第18条に基づき、下記のとおり、不服の申立てをします。

記

1. 不服の申立てに係る決定の内容
2. 不服の申立てに係る決定があったことを知った年月日
3. 不服の申立ての趣旨及び理由
4. 基金の不服の申立ての教示の有無及びその内容

教示の有無:

教示の内容:

※不作為についての不服の申立ての場合は、本様式に準じて「不服の申立てに関する手続きについて」(平成15年9月26日理事長決定)3の(2)各号に掲げる事項を記載のうえ、提出すること。