様　式（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情報公開申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  社会福祉法人愛知県社会福祉協議会  　　　会　　長　　　　　　　　　　　　　様  （申請者氏名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者住所）  　　情報公開要綱に基づき、下記のとおり公開を申請します。   |  |  | | --- | --- | | 閲覧又は謄写を希望する書類 |  | | 公　開　の　方　法 | １　閲　覧　　　　　２　謄　写 | | 閲覧又は謄写の目的 |  | |