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 |  |

 |