様式（第６条関係）

公文書の写しの交付申出書

令和6年○月○日

　群馬県知事　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は法人名 | 株式会社○○ |
| （法人の場合、代表者名） | 代表取締役　群馬一郎 |
| 担当者名 | 赤城次郎 |
| 電話番号 | 0272262533 |
| 郵便番号 | ※郵送希望の場合のみ記載 |
| 住所 | ※郵送希望の場合のみ記載 |

情報提供の事務の取扱いに関する要綱第６条の規定に基づき、情報提供として公文書の写しの交付を受けたいので、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 公文書の名称 | 群馬県所管の医療法人の決算書類（医療法51条第1項に規定する「事業報告書等」を含むもの）  交付を希望する対象医療法人及び会計年度は別添のとおり |
| ②写しの交付方法  （いずれかにレ印） | □ 窓口での交付　　　☑ 送付による交付  　　　　　　　　　　　（※ﾌｧｸｼﾐﾘ・電子ﾒｰﾙを含む。） |
| ③交付物  （いずれかにレ印） | □ 紙　　 □ ＣＤ－Ｒ ☑ その他（電子データ） |
| ※電子ﾒｰﾙ又はﾌｧｸｼﾐﾘでの写しの交付が可能な公文書もあります。御希望の場合は、御希望の交付方法にレ印を記入の上、送信先を記載してください。電子ﾒｰﾙ又はﾌｧｸｼﾐﾘでの写しの交付ができない場合は、③でレ印を付した方法により写しの交付を行います。  ☑ 電子ﾒｰﾙ〔ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：×××@pref.gunma.lg.jp〕  □ ﾌｧｸｼﾐﾘ 〔ﾌｧｸｼﾐﾘ番号： 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | |

　以下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | | 費用 | 写し　　　 円 ・ 送付代　　　 円 |
| 交付内容 |  | | | |
| 自己提出文書に係る本人確認書類 | 個人 | □運転免許証　□旅券　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 法人 | □印鑑証明書 ／ □委任状 ／ □運転免許証 □旅券 □その他（　　　　　） | | |

別添

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療法人整理番号 | 医療法人名 | 交付を希望する年度 |
| 000?? | 医療法人○○会 | 令和4年度 |
| 000?? | 医療法人○○会 | 令和3年度 |
| 000?? | 医療法人○○会 | 令和2年度 |
| 00??? | 医療法人■■会 | 令和4年度 |
| 00??? | 医療法人■■会 | 令和3年度 |
| 00??? | 医療法人■■会 | 令和2年度 |
| ･･･ | ･･･ | ･･･ |

※１　医療法人整理番号は、以下の県ホームページのPDFファイル「医療法人整理番号（群馬県内）令和○年○月○日現在」をご確認ください。

<https://www.pref.gunma.jp/page/600420.html#4>

※２　交付することができる文書は、直近３年間の決算書類です。