



行政文書開示請求書

平成29年8月14日

文部科学大臣 殿

氏名又は名称： (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)

市民オンブズマン群馬 代表 小川 賢

住所又は居所： (法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)

〒379-0114群馬県安中市野殿980

連絡先： (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

〒371-0801群馬県前橋市文京町一丁目15-10

市民オンブズマン群馬事務局長 鈴木 庸

TEL: 027-224-8567

行政機関の保有する情報の公開に関する法律第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり行政文書の開示を請求します。

記

1. 請求する行政文書の名称等

(請求する行政文書が特定できるよう、行政文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。)

貴省職員の西尾典眞氏に関し、貴省が平成25年、彼に独立行政法人高等専門学校機構への出向を命じたことに関わる辞令・人事異動内示等の一切の文書。特に、その当時設定されていた出向期限あるいは任期に関わる情報。なお、当該人物は出向後、群馬工業高等専門学校の学校長を務めていることから、この情報に関しては公共性・公的性質が非常に高いものであることを付記しておく。

2. 求める開示の実施の方法等 (本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を選択又は記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 ()

<実施の希望日> 平成29年8月31日

イ 写しの送付を希望する。

開示請求手数料 (1件300円)	ここに収入印  ください。	
---------------------	---	---

※この欄は記入しないでください

担当課	
備考	閲覧の上、どの程度写しを取るか決定する。