

年　月　日

開示実施手数料の減額（免除）申請書

税　関　長　殿

氏名又は名称（法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名）



接受印

住所又は居所（法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地）

〒

TEL ()

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）

行政機関の保有する情報の公開に関する法律施行令第14条第2項の規定に基づき、下記のとおり、行政文書の開示実施手数料の減額（免除）を申請します。

記

1. 開示決定のあった行政文書の名称

2. 減額（免除）を求める額

3. 減額（免除）を求める理由

生活保護法（昭和25年法律第144号）第11条第1項第　号に掲げる扶助を受けており、
手数料を納付する資力がないため。

その他

（注）　又は　のいずれかに　印を付してください。

に　付した場合は、当該扶助を受けていることを証明する書面を添付してください。

に　付した場合は、その理由を具体的に記載するとともに、その事実を証明する
書面を添付してください。