

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）

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いないため。

その他

- （注） 又は のいずれかに 印を付してください。  
に を付した場合は、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 を付した場合は、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。