様式第22号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

開示実施手数料の減額（免除）申請書

地方公務員災害補償基金理事長　　殿

　（〇〇〇支部扱い）※

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

　保有個人情報の開示の実施の方法及び手数料の額等について（平成17年３月29日付理事長決定）第７条第２項の規定に基づき、下記のとおり、保有個人情報の開示実施手数料の減額（免除）を申請します。

記

１　開示決定のあった保有個人情報の名称等

　　（開示決定通知書の日付・番号：　　　　　　　　　）

２　減額（免除）を求める額

３　減額（免除）を求める理由

　①　生活保護法（昭和25年法律第144号）第11条第１項第〇号に掲げる扶助

を受けており、その手数料を納付する資力がないため。

　②　その他

　（注）①又は②のいずれかに〇印を付してください。

　　　　①に〇を付した場合は、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。

　　　　②に〇を付した場合は、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

面を付してください。