

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
(○○○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○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。

② その他

(注) ①又は②のいずれかに○印を付してください。

①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。

②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。