開示実施手数料の減額(免除)申請書

令和 年 月 日

外	務	大	臣	殿
クト	形余	人	뮨.	\ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

	氏名又は名称(法人その他の団体の場合は代表者名)
	 住所又は居所(又は団体等の事務所の所在地):
	正別 大は近州 (大は団体等の事務所の所任地). 〒
	TEL : () E-mail : @
	連絡先:(上記本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号) 〒
	TEL : () E-mail: @
	「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、 「文書の開示実施手数料の減額(免除)を申請します。
1 開示決定のあっ	記 た行政文書の名称等
2 減額(免除)を	・求める額
① 生活保護法 (日	・求める理由(注) 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 を納付する資力がないため。

1)13 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。

*この欄は記入しないでください。

備	考					
---	---	--	--	--	--	--