



整理番号

令和 年 月 日

## 開示請求に係る手数料の免除申請書

殿

(ふりがな)

氏名

住所又は居所

〒

TEL

( )

連絡先（上記以外の連絡先がある場合に記載してください。）

〒

TEL

( )

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律施行令第35条第2項に基づき、下記のとおり、保有個人情報の開示請求に係る手数料の免除を申請します。

### 記

#### 1 開示を請求する保有個人情報

(開示請求書提出年月日：令和 年 月 日)

#### 2 免除を求める理由（次のア又はイのいずれかを○で囲んでください。）

ア 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。
イ その他の理由の場合（具体的に記載してください。）

(注) 1 アに○を付した場合は、生活保護法第 11 条第 1 項のうち該当する号を記載するとともに、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 イに○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。

#### ※ 整理欄

受付	【当該扶助を受けていることを証明するために添付された書類】
<input type="checkbox"/> 窓口	
<input type="checkbox"/> 送付	
<input type="checkbox"/> オンライン	